

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |            |            |
|-----------------------------|---------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                             | EXPEDIENTE |            |
| INSILIM S.A.                | 0992389303001                   | 118095     |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                       | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                          | MILAGRO    |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                          | CALLE      | NÚMERO     |
| SEGURO SOCIAL               |                                 | RUMIÑAHUI  | 107        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | E/ CALDERON Y GUAYAQUIL         | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                 | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                 | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A TALLER MECANICO LLAMUCA | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                 | TELEFONO 1 | 042977539  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gerencia@insilim.com            | TELEFONO 2 | 042977764  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jopc_isl@hotmail.com            | CELULAR    | 0992497841 |
| SITIO WEB                   |                                 | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | MILAGRO |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |                                 |
|--|----------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PLUAS CASTRO JAIME OSWALDO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916571813                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/17 12:00 AM          | CANTON                | MILAGRO                         |
|  |                            | PARROQUIA             | MILAGRO                         |
| CIUDADELA  | SEGURO SOCIAL              | BARRIO                |                                 |
| CALLE  | RUMIÑAHUI                  | NÚMERO                | 107                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GUAYAQUIL Y CALDERON       | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                                 |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A TALLER MECANICO LLAMUCA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gerencia@insilim.com       | TELEFONO              | 042977395                       |
|  |                            | CELULAR               | 0992497841                      |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|  |                          |                       |                                   |
|--|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL          |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | LOPEZ LOPEZ SANDRA NOEMI |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916692569                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/6/17 12:00 AM         | CANTON                | MILAGRO                           |
|  |                          | PARROQUIA             | MILAGRO                           |
| CIUDADELA  | SEGURO SOCIAL            | BARRIO                |                                   |
| CALLE  | RUMIÑAHUI                | NÚMERO                | 107                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GUAYAQUIL Y CALDERON     | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE   |                          | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    |                                   |
| CAMINO   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | A LADO DE TALLER MECANICO LLAMUCA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contabilidad@insilim.com | TELEFONO              | 04977395                          |
|  |                          | CELULAR               | 0990212730                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |   |    |   |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

Nombre: PLUAS CASTRO JAIME OSWALDO

Identificación 0916571813

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.