

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |                          |               |                  |
|--------------------------------------|--------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |                          | RUC           | EXPEDIENTE       |
| INPUT ONE SOLUCIONES INTEGRALES S.A. |                          | 1792304180001 | 137429           |
| NOMBRE COMERCIAL                     |                          | PROVINCIA     | CANTON           |
|                                      |                          | PICHINCHA     | QUITO            |
| CIUDADELA                            |                          | BARRIO        | CALLE            |
|                                      |                          |               | AV. 10 DE AGOSTO |
|                                      |                          |               | NÚMERO           |
|                                      |                          |               | N15-21           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 | JOSE RIOFRIO             | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.                        |                          | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                    | 601                      | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | JUNTO FARMACIA SANA SANA | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL                     |                          | TELEFONO 1    | 6012382          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | contabilidad@input.ec    | TELEFONO 2    | 6012382          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | cgarcia@input.ec         | CELULAR       | 0999392059       |
| SITIO WEB                            | www.inputone.com.ec      | FAX           |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                         |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | AUCAPIÑA SUAREZ HELEN SOFIA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721129391              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/18/20 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                   |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                   |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                          | EL CANELO                   | NÚMERO                | SN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE F                    | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | HOSPITAL ENRIQUE GARCES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | contabilidad@input.ec       | TELEFONO              | 026012382               |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0990675788              |

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: AUCAPIÑA SUAREZ HELEN SOFIA

Identificación 1721129391

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.