

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |  |                              |                |
|------------------------------|--|------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC                          | EXPEDIENTE     |
| ECUAINTEGRAL CONSULTING S.A. |  | 1792344751001                | 142941         |
| NOMBRE COMERCIAL             |  | PROVINCIA                    | CANTON         |
| CIUDADELA                    |  | PICHINCHA                    | QUITO          |
| EL INCA                      |  | BARRIO                       | CALLE          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | SAN JOSE DEL INCA            | DE LOS VIÑEDOS |
| DE LOS GUARUMOS              |  | CONJUNTO                     | NÚMERO         |
| CASA 2 PISOS                 |  | BLOQUE                       | N45-238        |
| EDIFICIO/C.C.                |  | KM                           | CASA           |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | PB                           |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN         |  | ALADO ESCUELA ABRAHAM LINCON | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL             |  |                              | TELEFONO 1     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         |  | isolda@fisoluciones.com      | 3945213        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         |  | finanzas@fisoluciones.com    | TELEFONO 2     |
| SITIO WEB                    |  | www.fisoluciones.com         | 3945274        |
|                              |  |                              | CELULAR        |
|                              |  |                              | 0984219169     |
|                              |  |                              | FAX            |
|                              |  |                              | 023945213      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |                                     |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | LOAIZA CUARTAS JUAN FELIPE |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711991750                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/21/16 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                               |
| CIUDADELA  |                            | PARROQUIA             | QUITO                               |
| CALLE  | FRANCISCO. MONTALVO        | BARRIO                |                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Avenida Occidental         | NÚMERO                | 1001                                |
| BLOQUE   | 1001 B                     | CONJUNTO              |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | EDIFICIO/C.C.         | Rincon del Bosque                   |
| CAMINO   |                            | KM                    |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jfelipe18@hotmail.com      | REFERENCIA UBICACIÓN  | Cerca al centro comercial el bosque |
|  |                            | TELEFONO              | 2922853                             |
|  |                            | CELULAR               | 0983215978                          |

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  | LOAIZA CUARTAS ISOLDA BIBIANA |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711630218                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/21/16 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                              |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO                              |
| CIUDADELA  | QUITO                         | BARRIO                | QUITO                              |
| CALLE  | GASPAR DE VILLAROEL           | NÚMERO                | 602                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANUEL GUZMAN                 | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         | EDIFICIO LÓPEZ                     |
| NÚMERO DE OFICINA  | 602                           | KM                    |                                    |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | UNA CUADRA ANTES DE LA ELOY ALFARO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | isolda@isoluciones.com        | TELEFONO              | 026018222                          |
|  |                               | CELULAR               | 0998983880                         |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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.