

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                         |  |                          |                   |
|---------------------------------------------------------|--|--------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                             |  | RUC                      | EXPEDIENTE        |
| ADVANCE SOLUCIONES INFORMATICAS ADVANCESOLUC CIA. LTDA. |  | 1792152259001            | 160833            |
| NOMBRE COMERCIAL                                        |  | PROVINCIA                | PARROQUIA         |
|                                                         |  | PICHINCHA                | QUITO             |
| CIUDADELA                                               |  | BARRIO                   | CALLE             |
|                                                         |  | COCHAPAMBA               | FRANCISCO SALAZAR |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                    |  | JOSE LUIS TAMAYO         | NÚMERO            |
| EDIFICIO/C.C.                                           |  | ATLANTIC BUSINESS CENTER |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                       |  | 703                      |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                    |  | HOSPITAL BACA ORTIZ      |                   |
| CASILLERO POSTAL                                        |  |                          |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                    |  | ofimar_uio@yahoo.es      |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                    |  | ofimar_rba@yahoo.com     |                   |
| SITIO WEB                                               |  |                          |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                      |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                      |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SALAZAR RIVADENEIRA LUIS ALBERTO     |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1803214970         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/12/13 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO              |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | IÑAQUITO           |
| CIUDADELA                                                      |                                      | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                          | AV.REPUBLICA DEL SALVADOR            | NÚMERO                | N34-312            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MOSCU                                | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | PARQUE LA CAROLINA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alberto.salazar@ac-techsolutions.com | TELEFONO              | 022461464          |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0999714503         |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.