

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |                         |
|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                             | EXPEDIENTE              |
| GSSOLUCIONES S.A.           | 0992841389001                   | 174525                  |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                       | CANTON                  |
|                             | GUAYAS                          | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                   | BARRIO                          | CALLE                   |
| PARROQUIA 9 DE OCTUBRE      |                                 | CARLOS JULIO ARROSEMENA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | KILOMETRO 1.6                   | CONJUNTO                |
| EDIFICIO/C.C.               |                                 | BLOQUE                  |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                 | KM                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A LA DERECHA DE TVMAS           | CAMINO                  |
| CASILLERO POSTAL            |                                 | TELEFONO 1              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | grupoconsultor_2010@hotmail.com | TELEFONO 2              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | anitagalvez7@hotmail.com        | CELULAR                 |
| SITIO WEB                   |                                 | FAX                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | LEON ESPINOZA LOLA MARGARITA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1102556436             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | LOJA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/16/19 12:00 AM             | CANTON                | LOJA                   |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | LOJA                   |
| CIUDADELA                                                      | CIUDADELA ZAMORA             | BARRIO                | CIUDADELA ZAMORA       |
| CALLE                                                          | AV. ZOILO RODRÍGUEZ          | NÚMERO                | sn                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CLODOVEO CARRIÓN             | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | BAJOS DE UV TELEVISIÓN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | lolyleon7@hotmail.com        | TELEFONO              | 2571149                |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0984260535             |

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                                            | CHICA SANMARTIN JULIO ALFONSO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703115758       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/11/16 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                                      | MATICES                       | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | VIA DAULE                     | NÚMERO                | sn               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA DAULE                     | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA JOYA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alfonso.chica@iokars.com      | TELEFONO              | 0991871433       |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0991871433       |

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  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

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.