

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |   |                 |            |
|-----------------------------|---|-----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                     | EXPEDIENTE      |            |
| ITSVAN S.A.                 | 0992660880001                           | 20876           |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                               | CANTON          | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                                  | GUAYAQUIL       | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                  | CALLE           | NÚMERO     |
| URDESA NORTE                |   | AVENIDA SEGUNDA | 101        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CALLE TERCERA                           | CONJUNTO        |            |
| EDIFICIO/C.C.               |   | BLOQUE          |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |   | KM              |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL A LA ESCUELA ENRIQUE GRAU RUIZ | CAMINO          |            |
| CASILLERO POSTAL            |   | TELEFONO 1      | 045123023  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | facturacionsav@gmail.com                | TELEFONO 2      |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | m.velascoitsvan@gmail.com               | CELULAR         | 0958888275 |
| 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  | SALVADOR VELASCO JIMMY DAVID |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0923045132                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/14/15 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA  | URDESA NORTE                 | BARRIO                |                                 |
| CALLE  | AVENIDA SEGUNDA              | NÚMERO                | 101                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE TERCERA                | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                                 |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A ESCUELA ENRIQUE GRAU |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jimvid_001@hotmail.com       | TELEFONO              | 045123023                       |
|  |                              | CELULAR               | 0992328035                      |

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  | VELASCO BANCHON MONICA GRISEL |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913027629                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/4/20 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN                 |
|  |                               | PARROQUIA             | SAMBORONDON                 |
| CIUADELA   | CIUDAD DEL RIO                | BARRIO                |                             |
| CALLE  | CIUDAD DEL RIO MZ 945 V#5     | NÚMERO                | 5                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 945                           | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                             |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A TRES CUADRAS DE LA GARITA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | m.velascoitsvan@gmail.com     | TELEFONO              | 045033330                   |
|  |                               | CELULAR               | 0958888275                  |

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 | X  | NO |

Nombre: VELASCO BANCHON MONICA GRISEL  
Identificación 0913027629

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.