

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| SOLUFACTORING S.A. | 0992662301001 | 29605 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| NA | NA | BAQUERIZO MORENO | 1119 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 9 DE OCTUBRE | CONJUNTO | NA |
| EDIFICIO/C.C. | PLAZA | BLOQUE | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | 3/309 | KM | NA |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL HOTEL HAMPTON INN | CAMINO | NA |
| CASILLERO POSTAL | NA | TELEFONO 1 | 042309734 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | kbriones@accountingco.com.ec | TELEFONO 2 | 042307777 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ccastro@accountingco.com.ec | CELULAR | 042307777 |
| SITIO WEB | NA | FAX | NA |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VERDAGUER GUERRERO CECILIA ISABEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906179577 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/5/15 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA | URBANIZACION LA CUMBRE | BARRIO | NA |
| CALLE | NA | NÚMERO | 11 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 11 | CONJUNTO | NA |
| BLOQUE | NA | EDIFICIO/C.C. | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | NA | KM | NA |
| CAMINO | NA | REFERENCIA UBICACIÓN | NA |
| CORREO ELECTRÓNICO | cverdaguer@solucredit.com.ec | TELEFONO | 042856848 |
| | | CELULAR | 042856848 |

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 | SILVA LEON JOSE RAFAEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905294401 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/6/15 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BELLAVISTA | BARRIO | |
| CALLE | VILLA | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 7 | CONJUNTO | N/A |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | N/A |
| NÚMERO DE OFICINA | N/A | KM | N/A |
| CAMINO | MANZANA 7 | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRA DE CNT |
| CORREO ELECTRÓNICO | eco-rafaelsilva@hotmail.com | TELEFONO | 022200540 |
| | | CELULAR | 0989521900 |

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 |

Nombre: SILVA LEON JOSE RAFAEL

Identificación 0905294401

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.