

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                               |  |                                  |            |
|---------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                   |  | RUC                              | EXPEDIENTE |
| UMBSOLUT PROVEEDORA DE SERVICIOS UMBRELLA SOLUTIONS CIA.LTDA. |  | 1792559499001                    | 300680     |
| NOMBRE COMERCIAL                                              |  | PROVINCIA                        | CANTON     |
|                                                               |  | PICHINCHA                        | QUITO      |
| CIUDADELA                                                     |  | BARRIO                           | CALLE      |
| QUITO NORTE                                                   |  | COTOCOLLAO                       | MACHALA    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                          |  |                                  | L8         |
| SABANILLA                                                     |  |                                  |            |
| EDIFICIO/C.C.                                                 |  |                                  |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                             |  |                                  |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                          |  | DIAGONAL UNIVERSIDAD INDOAMERICA |            |
| CASILLERO POSTAL                                              |  |                                  |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                          |  | nanncygv@hotmail.com             |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                          |  | nanncygv@hotmail.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                                            | GARCIA VARGAS NANCY NOEMI |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707398325                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/6/15 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                                 |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                                 |
| CIUDADELA                                                      | QUITO NORTE               | BARRIO                | COTOCOLLAO                            |
| CALLE                                                          | MACHALA                   | NÚMERO                | L8                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SABANILLA FIGUEROA        | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA UNIVERSIDAD INDOAMERICA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | steffy_ta@hotmail.es      | TELEFONO              | 022593472                             |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0988266240                            |

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                                            | SANDOVAL GARCIA ESTEFANIA CAROLINA |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718324500                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/6/15 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                      | QUITO NORTE                        | BARRIO                | COTOCOLLAO                       |
| CALLE                                                          | MACHALA                            | NÚMERO                | L8                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SABANILLA Y FIGUEROA               | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL UNIVERSIDAD INDOAMERICA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | steffy_ta@hotmail.es               | TELEFONO              | 022593478                        |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0988266240                       |

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: GARCIA VARGAS NANCY NOEMI

Identificación 1707398325

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.