

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |                   |                    |
|--------------------------------------|--|-------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC               | EXPEDIENTE         |
| SOLUCIONES CONTABLES UBM S.A.        |  | 1792684714001     | 304439             |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA         | CANTON             |
| CIUDADELA                            |  | PICHINCHA         | QUITO              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | BARRIO            | CALLE              |
| AV CACHA                             |  | SAN JOSE DE MORAN | AV CARLOS MANTILLA |
| EDIFICIO/C.C.                        |  | CONJUNTO          | NÚMERO             |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  | BLOQUE            | OE1 - 116          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  | KM                |                    |
| UNA CUADRA DEL PARQUE DE SAN JOSE DE |  | CAMINO            |                    |
| CASILLERO POSTAL                     |  | TELEFONO 1        | 022030131          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  | TELEFONO 2        |                    |
| lbalcazar27@hotmail.com              |  | CELULAR           | 0996147371         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  | FAX               |                    |
| solucionesubm@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  | BALCAZAR BALCAZAR JUAN FRANCISCO |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722066345                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/1/16 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                                      |
| CIUDADELA  |                                  | PARROQUIA             | CALDERON                                   |
| CALLE  | AV CACHA                         | BARRIO                | SAN JOSE DE MORAN                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CARLOS MANTILLA                  | NÚMERO                | 0  |
| BLOQUE   |                                  | CONJUNTO              |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | EDIFICIO/C.C.         |  |
| CAMINO   |                                  | KM                    |  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jhonfran1978@hotmail.com         | REFERENCIA UBICACIÓN  | UNA CUADRA DEL PARQUE DE SAN JOSE DE MORAN |
|  |                                  | TELEFONO              | 022030131                                  |
|  |                                  | CELULAR               | 0989931298                                 |

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  | BALCAZAR ANIBAL LEONARDO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716599723              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/1/16 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                   |
|  |                          | PARROQUIA             | CALDERON                |
| CIUDADELA  |                          | BARRIO                | SAN JOSE DE MORAN       |
| CALLE  | DE LOS GERANIOS          | NÚMERO                | 0                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CARLOS MANTILLA          | CONJUNTO              | SANTA CATALINA          |
| BLOQUE   | PASAJE H C 157           | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    |                         |
| CAMINO   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONJUNTO SANTA CATALINA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | leitobl27@yahoo.es       | TELEFONO              | 022033463               |
|  |                          | CELULAR               | 0993359231              |

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: BALCAZAR ANIBAL LEONARDO

Identificación 1716599723

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.