

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                                 |  |               |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                     |  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| SOLUCIONES INTEGRALES & INGENIERIA S2I INTEGRADORA DE PROYECTOS, PROCESOS Y SERVICIOS CIA.LTDA. |  | 1891775438001 | 307526      |
| NOMBRE COMERCIAL                                                                                |  | PROVINCIA     | CANTON      |
| CIUDADELA                                                                                       |  | ORELLANA      | ORELLANA    |
| EL MORETAL                                                                                      |  | BARRIO        | CALLE       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                                            |  | EL MORETAL    | CALLE K Y D |
| EDIFICIO/C.C.                                                                                   |  |               | CONJUNTO    |
| NÚMERO DE OFICINA                                                                               |  |               | BLOQUE      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                                            |  |               | KM          |
| CASILLERO POSTAL                                                                                |  |               | CAMINO      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                                            |  |               | TELEFONO 1  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                                            |  |               | TELEFONO 2  |
| SITIO WEB                                                                                       |  |               | CELULAR     |
|                                                                                                 |  |               | FAX         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |          |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | ORELLANA | CANTON | ORELLANA |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                                                    |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALBARRACIN MATUTE RENE BOLIVAR  |                       |                                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502141781                                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | ORELLANA                                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/19/17 12:00 AM                | CANTON                | ORELLANA                                           |
| CIUDADELA                                                      |                                 | PARROQUIA             | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)                |
| CALLE                                                          | ALEJANDRO LABAKA                | BARRIO                | s                                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PADRE MIGUEL DE HUARTE          | NÚMERO                | 0                                                  |
| BLOQUE                                                         |                                 | CONJUNTO              |                                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                                    |
| CAMINO                                                         |                                 | KM                    | SN                                                 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | franciscoanalusia60aa@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL FINAL DE LA CALLE JUNTO AL SEMBRIO DE CANABERAL |
|                                                                |                                 | TELEFONO              | 062862722                                          |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0995039169                                         |

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                                             | PESANTES TORRES MARVIN LUIS |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100564919                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/28/19 12:00 AM            | CANTON                | LAGO AGRIO                |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | NUEVA LOJA                |
| CIUDADELA                                                       | LOS CACTUS                  | BARRIO                | s                         |
| CALLE                                                           | PRESIDENTE ROLDOS           | NÚMERO                | SN                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | FRANCISCO DE ORELLANA       | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                           |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 3 CUADRAS DEL MUNICIPIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | acuariomarvin@hotmail.com   | TELEFONO              | 032626273                 |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0997210615                |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| 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 |   | NO | X |

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.