

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                       |                          |                     |                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                           |                          | RUC                 | EXPEDIENTE        |
| SOLUCIONES CONTABLES Y ADMINISTRATIVAS SOLUCONTAD S&R SOLUCONTAD S.A. |                          | 1792858844001       | 309969            |
| NOMBRE COMERCIAL                                                      |                          | PROVINCIA           | CANTON            |
|                                                                       |                          | PICHINCHA           | QUITO             |
| CIUDADELA                                                             |                          | BARRIO              | CALLE             |
|                                                                       |                          | CIUDAD BICENTENARIO | JUAN PIO MONTUFAR |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                  |                          | CONJUNTO            |                   |
| CARLOS MONTUFAR                                                       |                          | BLOQUE              |                   |
| EDIFICIO/C.C.                                                         |                          | KM                  |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                                     |                          | CAMINO              |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                  | BICENTENARIS             | TELEFONO 1          | 023448027         |
| CASILLERO POSTAL                                                      |                          | TELEFONO 2          |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                  | solucontad@gmail.com     | CELULAR             | 0984677169        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                  | lichamalicha@hotmail.com | FAX                 |                   |
| 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                                            | VILLAVICENCIO RODRIGUEZ LISSETH DEL ROCIO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722319637        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                                | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                           | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/6/18 12:00 AM                           | CANTON                | QUITO             |
|                                                                |                                           | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA                                                      |                                           | BARRIO                | COLINAS DEL NORTE |
| CALLE                                                          | B                                         | NÚMERO                | 0                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                                        | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                                           | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                           | KM                    | 1                 |
| CAMINO                                                         | CAMINO A LA LIBERTAD                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A GUARDERIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | lichamalicha@hotmail.com                  | TELEFONO              | 023383582         |
|                                                                |                                           | CELULAR               | 0984677169        |

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                                            | RIVERA CARVAJAL STALIN MARCELO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721744785           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/6/18 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                | LA PLANADA           |
| CALLE                                                          | AV PRINCIPAL                   | NÚMERO                | 0                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                             | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    | 1                    |
| CAMINO                                                         | LA PLANADA                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | ESQUINA DE LA VIRGEN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rivstalin03@gmail.com          | TELEFONO              | 023380347            |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0995616269           |

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 | 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.