

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                             |                |
|---|--|-----------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |  | RUC                         | EXPEDIENTE     |
| SOLUCIONES TECNOLÓGICAS DEL ECUADOR ESMARTQ C.LTDA. |  | 0993137707001               | 312029         |
| NOMBRE COMERCIAL                                    |  | PROVINCIA                   | CANTON         |
| eSmartQ Solutions Inc.                              |  | GUAYAS                      | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA   |  | BARRIO                      | CALLE          |
| LA FAE  |  |                             | GEORGE COLLINS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                |  | MANUEL E. CAMACHO           | CONJUNTO       |
| EDIFICIO/C.C.                                       |  |                             | BLOQUE         |
| NÚMERO DE OFICINA                                   |  |                             | KM             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                |  | CDLA. LA FAE, MZ 40 SOLAR 3 | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL                                    |  |                             | TELEFONO 1     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                |  | analistdeveloper@gmail.com  | TELEFONO 2     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                |  | mramirez@esmartq.com        | CELULAR        |
| SITIO WEB   |  | www.esmartq.com             | FAX            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |                            |
|--|----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | RAMIREZ MORAN MARLON TOMAS |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0921108718                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/18 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL                  |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                  |
| CIUDADELA  | LA FAE                     | BARRIO                |                            |
| CALLE  | GEORGE COLLINS             | NÚMERO                | 0                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANUEL E. CAMACHO          | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                            |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA. LA FAE MZ 40 SOLAR 3 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | analistdeveloper@gmail.com | TELEFONO              | 045046269                  |
|  |                            | CELULAR               | 0968289912                 |

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  | HUAYAMAVE PIN MAUREN YESSENIA |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918683301                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/18 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA  | LA FAE                        | BARRIO                |                             |
| CALLE  | GEORGE COLLINS                | NÚMERO                | 0                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANUEL E. CAMACHO             | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                             |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA. LA FAE, MZ 40 SOLAR 3 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mheventos1978@gmail.com       | TELEFONO              | 045046269                   |
|  |                               | CELULAR               | 0991486228                  |

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.