

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                               | RUC                       | EXPEDIENTE |            |
|---|---------------------------|------------|------------|
| INTERNATIONAL SOLUTION PROTECTION SECURITY BINTSEPRO C.L. | 0993180904001             | 313160     |            |
| NOMBRE COMERCIAL  | PROVINCIA                 | CANTON     | PARROQUIA  |
| BINTSEPRO   | GUAYAS                    | GUAYAQUIL  | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA   | BARRIO                    | CALLE      | NÚMERO     |
| El Prado  | Mapasingue                | Alianza    | 8          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                      | Costanera                 | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.   |                           | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA   | 1                         | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                      | A una cuadra de Cruz Azul | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL  |                           | TELEFONO 1 | 045116336  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                      | gerencia@bintsepro.com    | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                      | gerencia@pbcorp.org       | CELULAR    | 0959739540 |
| SITIO WEB   | http://bintsepro.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  | PAREDES BELTRAN JOHN ALBERT |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0943912139                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/22/19 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                              |
| CIUDADELA  | cdla. el prado              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                              |
| CALLE  | 3                           | BARRIO                | mapasingue este                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 3                           | NÚMERO                | 0                                      |
| BLOQUE   |                             | CONJUNTO              |  |
| NÚMERO DE OFICINA  | 5116336                     | EDIFICIO/C.C.         | 8                                      |
| CAMINO   | alianza y costanera         | KM                    | nn                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jparedes@pbcorp.org         | REFERENCIA UBICACIÓN  | a una cuadra del centro medico alianza |
|  |                             | TELEFONO              | 0959739540                             |
|  |                             | CELULAR               | 0959739540                             |

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  | PAREDES BELTRAN CARLOS RAPHAEL |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0927534404               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/22/19 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                |
|  |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA  | CDLA. EL PRADO                 | BARRIO                | MAPASINGUE               |
| CALLE  | ALIANZA Y COSTANERA            | NÚMERO                | 0                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 3                              | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         | 8                        |
| NÚMERO DE OFICINA  | 5116336                        | KM                    | 4 1/2                    |
| CAMINO   | ALIANZA Y COSTANERA            | REFERENCIA UBICACIÓN  | POR LA UNIVERSIDAD FACSO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gerencia@pbcorp.org            | TELEFONO              | 045116336                |
|  |                                | CELULAR               | 0989192789               |

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 | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: PAREDES BELTRAN CARLOS RAPHAEL  
Identificación 0927534404

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.