

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                               | RUC                                  | EXPEDIENTE              |            |
|---|--------------------------------------|-------------------------|------------|
| CONSTRUCTORA Y FISCALIZADORA SILVA POVEDA CONFISILPO S.A. | 0993211052001                        | 314685                  |            |
| NOMBRE COMERCIAL  | PROVINCIA                            | CANTON                  | PARROQUIA  |
| CONFISILPO S.A.   | GUAYAS                               | GUAYAQUIL               | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA   | BARRIO                               | CALLE                   | NÚMERO     |
| CIUDADELA SIMON BOLIVAR                                   | NORTE                                | CIUDADELA SIMON BOLIVAR | MZ 3 V 17  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                      | AVENIDA DE LAS AMERICAS              | CONJUNTO                |            |
| EDIFICIO/C.C.   |                                      | BLOQUE                  |            |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                      | KM                      |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                      | A MEDIA CUADRA DE PELUCAS Y POSTIZOS | CAMINO                  |            |
| CASILLERO POSTAL  |                                      | TELEFONO 1              | 042924445  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                      | confisilp@gmail.com                  | TELEFONO 2              |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                      | jekastillo2604@gmail.com             | CELULAR                 | 0995418297 |
| SITIO WEB   |                                      | 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  | SILVA POVEDA VICTOR MANUEL |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0930641659            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/12/19 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA  | SIMON BOLIVAR              | BARRIO                |                       |
| CALLE  | CALLE PRIMERA              | NÚMERO                | 17                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AVENIDA DE LAS AMERICAS    | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                       |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA SIMON BOLIVAR 00 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | manuelsilva521@yahoo.com   | TELEFONO              | 042924445             |
|  |                            | CELULAR               | 0960469931            |

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  | SILVA ESPIN VICTOR MANUEL   |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909289399                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/8/19 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA  | SIMON BOLIVAR MZ 3 VILLA 17 | BARRIO                | NORTE                        |
| CALLE  | CALLE PRIMERA               | NÚMERO                | 17                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AVENIDA DE LAS AMERICAS     | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                              |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA SIMON BOLIVAR MZ 3 N 17 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | vmsilvaespin@yahoo.es       | TELEFONO              | 042924445                    |
|  |                             | CELULAR               | 0995418297                   |

**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: SILVA ESPIN VICTOR MANUEL

Identificación 0909289399

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.