

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                |               |
|-----------------------------|--|--------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                            | EXPEDIENTE    |
| PIPMASER CIA.LTDA.          |  | 2390055032001                  | 318195        |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                      | CANTON        |
| CIUDADELA                   |  | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO |
| banco de fomento            |  | BARRIO                         | CALLE         |
|                             |  | SN                             | rio Ielia     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  |                                | NÚMERO        |
| salazaca                    |  |                                | 125           |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                | CONJUNTO      |
| SN                          |  |                                | SN            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                                | BLOQUE        |
| 408                         |  |                                | SN            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |                                | KM            |
| AMBULATORIO IESS            |  |                                | SN            |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                | CAMINO        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |                                | TELEFONO 1    |
| adm_contable@pipmaster.org  |  |                                | 098036238     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |                                | TELEFONO 2    |
| matriz_sd@pipmaster.org     |  |                                |               |
| SITIO WEB                   |  |                                | CELULAR       |
|                             |  |                                | 0958848774    |
|                             |  |                                | FAX           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                      |        |               |
|-----------|----------------------|--------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|-----------|----------------------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SALAZAR POGO VICENTE ANTONIO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2300256373                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/10/20 12:00 AM             | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
| CIUDADELA                                                      | 30 de julio                  | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE                                                          | ejercito ecuatoriano         | BARRIO                | El Cisne                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | RIO MORONA                   | NÚMERO                | s/n                            |
| BLOQUE                                                         |                              | CONJUNTO              |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| CAMINO                                                         |                              | KM                    |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | paul937se@gmail.com          | REFERENCIA UBICACIÓN  | COOPERATIVA 30 DE JULIO        |
|                                                                |                              | TELEFONO              | 023760624                      |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0980347826                     |

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                                            | JUMBO ANGULO CRISTHIAN BLADIMIR |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1725336158                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/10/20 12:00 AM                | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA                                                      | TENIS CLUB                      | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                          | VIA CHONE                       | NÚMERO                | 1                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 10                           | CONJUNTO              | URB. TENIS CLUB 3              |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    | 2.5                            |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | TENIS CLUB 2 SN                |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | matriz_sd@pipmaster.org         | TELEFONO              | 022712081                      |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0980362381                     |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: SALAZAR POGO VICENTE ANTONIO  
Identificación 2300256373

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: JUMBO ANGULO CRISTHIAN BLADIMIR

Identificación 1725336158

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.