

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                     |                                 |                                  |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         | RUC                             | EXPEDIENTE                       |
| VILHER SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS INDUSTRIALES S.A. | 0992698705001                   | 64498                            |
| NOMBRE COMERCIAL                                    | PROVINCIA                       | CANTON                           |
| VILHER S.A.                                         | GUAYAS                          | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA                                           | BARRIO                          | CALLE                            |
|                                                     | ATRAS DEL MOTEL MIAMI           | MAPASINGUE ESTE<br>CALLE PRIMERA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                | COOP 11 DE FEBRERO              | CONJUNTO                         |
| EDIFICIO/C.C.                                       |                                 | BLOQUE                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                   |                                 | KM                               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                | CASA BLANCA 2 PISOS TEJAS ROJAS | CAMINO                           |
| CASILLERO POSTAL                                    |                                 | TELEFONO 1                       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                | vilhersa@gmail.com              | TELEFONO 2                       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                | vilhersa@gmail.com              | CELULAR                          |
| 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                                             | ORTEGA VILLAFUERTE JESSICA ALEXANDRA  |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0920376977                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE EJECUTIVO                  | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/24/16 12:00 AM                      | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
|                                                                 |                                       | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA                                                       | MAPASINGUE ESTE                       | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                           | CALLE 1RA ENTRANDO POR EL COMISARIATO | NÚMERO                | 307                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | COOP 11 FEBRERO                       | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                          |                                       | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                       | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                          | ATRAS MIAMI LADO IZQ 1ER CALLEJON     | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA BLANCA 2 PISOS TEJAS ROJAS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jek_alex18@hotmail.com                | TELEFONO              | 042002286                       |
|                                                                 |                                       | CELULAR               | 045023395                       |

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                                             | JIMENEZ ESPINOZA HERACLIDES GEOVANNY |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918064312        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/24/16 12:00 AM                     | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|                                                                 |                                      | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                                                       | MAPASINGUE ESTE CALLE 1RA            | BARRIO                | COOP 11 FEBRERO   |
| CALLE                                                           | CALLE 1RA                            | NÚMERO                | 307               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SL 3                                 | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                          |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                      | KM                    |                   |
| CAMINO                                                          |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS MOTEL MIAMI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gova_her26@hotmail.com               | TELEFONO              | 042002286         |
|                                                                 |                                      | CELULAR               | 0981159806        |

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 |

Nombre: JIMENEZ ESPINOZA HERACLIDES GEOVANNY  
Identificación 0918064312

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.