

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |               |                  |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC           | EXPEDIENTE       |
| SK-PROSEGUR CIA.LTDA.       |                                   | 1792769930001 | 712880           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA     | CANTON           |
|                             |                                   | PICHINCHA     | QUITO            |
| CIUDADELA                   |                                   | BARRIO        | CALLE            |
|                             |                                   | IÑAQUITO      | AV. 10 DE AGOSTO |
|                             |                                   |               | NÚMERO           |
|                             |                                   |               | N37-288          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | VILLALENGUA                       | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.               | INTECA                            | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                   | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL SANTA MARIA             | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1    | 025105958        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | sysoptima_enterprise@hotmail.com  | TELEFONO 2    |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | sk.prosegurgcialtda2019@gmail.com | CELULAR       | 0984194710       |
| SITIO WEB                   |                                   | FAX           |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VILLACIS GAIBOR MARCIA EDILMA   |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0201322203                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | BOLIVAR                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/25/19 12:00 AM                | CANTON                | CALUMA                     |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | CALUMA                     |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |                            |
| CALLE                                                          | caluma                          | NÚMERO                | 25                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | via 7                           | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente a la farmacia redes |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | sysoptima_enterprise@hotmail.co | TELEFONO              | 026034217                  |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0984194710                 |

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                                             | CHUQUITARCO CASA NELSON FERNANDO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711573442        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/25/19 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO             |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | CONOCOTO          |
| CIUDADELA                                                       |                                  | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                           | la habana                        | NÚMERO                | 66                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | el conde                         | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |                   |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | atras del estadio |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | sysoptima23@hotmail.com          | TELEFONO              | 025105958         |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0985448567        |

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

Nombre: VILLACIS GAIBOR MARCIA EDILMA  
Identificación 0201322203

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.