

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                  |                                                  |                 |                      |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |                                                  | RUC             | EXPEDIENTE           |
| JMSEMAICH SOLUCIÓN INTEGRAL EN CONSTRUCCIÓN S.A. |                                                  | 1792841976001   | 716421               |
| NOMBRE COMERCIAL                                 |                                                  | PROVINCIA       | CANTON               |
|                                                  |                                                  | PICHINCHA       | QUITO                |
| CIUDADELA                                        |                                                  | BARRIO          | CALLE                |
| MENA DEL HIERRO                                  |                                                  | MENA DEL HIERRO | SANTA ROSA D SINGUÑA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             | S/N                                              |                 | CONJUNTO             |
| EDIFICIO/C.C.                                    |                                                  |                 | BLOQUE               |
| NÚMERO DE OFICINA                                |                                                  |                 | KM                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | FRENTE AL CENTRO MÉDICO DE SANTA ROSA DE SINGUÑA | CAMINO          |                      |
| CASILLERO POSTAL                                 |                                                  | TELEFONO 1      | 023302697            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | dariochulcasemanate@hotmail.com                  | TELEFONO 2      | 023302697            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | constructorasemaich-s.a@hotmail.com              | CELULAR         | 0992443399           |
| 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                                            | CHULCA SEMANATE JEFFERSON DARIO |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721642021                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/14/18 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                                      |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | QUITO                                      |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                | SANTA ROSA DE SINGUNA                      |
| CALLE                                                          | CALLE PRINCIPAL E               | NÚMERO                | OE16-421                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PRIMERA                         | CONJUNTO              |                                            |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                                            |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE CENTRO MEDICO SANTA ROSA DE SINGUNA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dariochulcasemante@hotmail.com  | TELEFONO              | 0963060635                                 |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0963060635                                 |

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                                             | CHULCA SEMANATE MONICA KARINA   |                       |                                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720993144                                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/14/18 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                                          |
|                                                                 |                                 | PARROQUIA             | QUITO                                          |
| CIUDADELA                                                       |                                 | BARRIO                | SANTA ROSA DE SINGUNA                          |
| CALLE                                                           | CALLE PRINCIPAL E               | NÚMERO                | OE16-421                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PRIMERA                         | CONJUNTO              |                                                |
| BLOQUE                                                          |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                 | KM                    |                                                |
| CAMINO                                                          |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE SINGUNA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | dariochulcasemanate@hotmail.com | TELÉFONO              | 0959077903                                     |
|                                                                 |                                 | CELULAR               | 0959077903                                     |

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: CHULCA SEMANATE JEFFERSON DARIO

Identificación 1721642021

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.