

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |   |               |
|--|--|---|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC   | EXPEDIENTE    |
| SOLUTIONS INTEGRAL M&L SOLUTIONSM&L S.A. |  | 0993147117001                               | 720991        |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA                                   | CANTON        |
| SOLUTIONSM&L S.A.                        |  | GUAYAS                                      | DAULE         |
| CIUDADELA                                |  | BARRIO                                      | CALLE         |
|  |  |   | S/N           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S7D                 |  |   | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.                            |  |   | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  |   | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     |  | ZONA RURAL LAUREL ENTRADA POR DESVIO LAUREL | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                         |  |   | DESVÍO LAUREL |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     |  | danny_alvarad@hotmail.com                   | TELEFONO 1    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     |  | solutionsintegralml@gmail.com               | TELEFONO 2    |
| SITIO WEB                                |  |   | CELULAR       |
|  |  |   | FAX           |
|  |  |   | 0959954263    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DAULE |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                    |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ALVARADO SESME DANNY DE JESUS |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925486839         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/7/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA  | Alegria                       | BARRIO                |                    |
| CALLE  | principal                     | NÚMERO                | s/n                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | mz 206 V 6                    | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    | 8.5                |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | Farmacia Sana Sana |
| CORREO ELECTRÓNICO   | danny_alvarad@hotmail.com     | TELEFONO              | 2256919            |
|  |                               | CELULAR               | 0959954263         |

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  | ALVARADO SESME GUADALUPE PIERINA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0953677325         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/7/18 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|  |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA  | ALEGRIA                          | BARRIO                |                    |
| CALLE  | PEPSI COLA                       | NÚMERO                | S/N                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 206 V6                        | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                    |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FARMACIA SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | solutionsintegralml@gmail.com    | TELEFONO              | 2256919            |
|  |                                  | CELULAR               | 0959963168         |

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: ALVARADO SESME DANNY DE JESUS  
Identificación 0925486839

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.