

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                |                              |               |            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                    |                              | RUC           | EXPEDIENTE |
| PROVEEDORES DE SUMINISTROS TECNOLOGICOS SA<br>PROVESUMTEC S.A. |                              | 0993196312001 | 722312     |
| NOMBRE COMERCIAL                                               |                              | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                                                |                              | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                                                |                              |               | 20va       |
|                                                                |                              |               | 104        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CHAMBERS-C COLON             | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                                  |                              | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                           | diagonal a cabinas claro     | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                               |                              | TELEFONO 1    | 0978719995 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                           | iloaorozco@gmail.com         | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                           | jaguirremagallanes@gmail.com | CELULAR       | 0980874918 |
| 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                                             | OROZCO AGUIRRE INGRID LISSETTE |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925317588                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/28/19 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                           | 20 ava                         | NÚMERO                | 104                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | chambers-c colon               | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                           |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal cabinas de claro |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | iloaorozco@gmail.com           | TELEFONO              | 049999999                 |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 097819995                 |

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

## 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 |
| 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: OROZCO AGUIRRE INGRID LISSETTE

Identificación 0925317588

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

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                |                              |               |            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                    |                              | RUC           | EXPEDIENTE |
| PROVEEDORES DE SUMINISTROS TECNOLOGICOS SA<br>PROVESUMTEC S.A. |                              | 0993196312001 | 722312     |
| NOMBRE COMERCIAL                                               |                              | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                                                |                              | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                                                |                              |               | 20va       |
|                                                                |                              |               | 104        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CHAMBERS-C COLON             | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                                  |                              | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                           | diagonal a cabinas claro     | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                               |                              | TELEFONO 1    | 0978719995 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                           | iloaorozco@gmail.com         | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                           | jaguirremagallanes@gmail.com | CELULAR       | 0980874918 |
| 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                                             | OROZCO AGUIRRE INGRID LISSETTE |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925317588                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/28/19 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                           | 20 ava                         | NÚMERO                | 104                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | chambers-c colon               | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                           |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal cabinas de claro |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | iloaorozco@gmail.com           | TELEFONO              | 049999999                 |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 097819995                 |

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

## 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 |
| 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: OROZCO AGUIRRE INGRID LISSETTE

Identificación 0925317588

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.