

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |  |                             |             |
|--------------------------------|--|-----------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |  | RUC                         | EXPEDIENTE  |
| INNSISTEC CIA.LTDA.            |  | 1792996295001               | 723930      |
| NOMBRE COMERCIAL               |  | PROVINCIA                   | PARROQUIA   |
| INNSISTEC                      |  | PICHINCHA                   | LLANO CHICO |
| CIUDADELA                      |  | BARRIO                      | NÚMERO      |
|                                |  | CALLE                       | LOTE 146    |
|                                |  | CALLE M                     |             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           |  | CONJUNTO                    |             |
| F                              |  | BLOQUE                      |             |
| EDIFICIO/C.C.                  |  | SONNIA                      |             |
| NÚMERO DE OFICINA              |  | KM                          |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN           |  | CAMINO                      |             |
| ATRÁS DE LA EMBAJADA AMERICANA |  | TELEFONO 1                  | 023282868   |
| CASILLERO POSTAL               |  | TELEFONO 2                  |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           |  | mpastor@innsistec.com       |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           |  | andreszambano2022@gmail.com |             |
| SITIO WEB                      |  | www.innsistec.com           |             |
|                                |  | CELULAR                     | 0999243842  |
|                                |  | 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          |  | ALCAZAR PASTOR DAVID ESTEBAN |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN          |
|                              |  |                              | 0502982697                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD                   |
|                              |  |                              | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA                      |
|                              |  |                              | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                              | CANTON                         |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  | 6/6/19 12:00 AM              | QUITO                          |
| MERCANTIL                    |  |                              | PARROQUIA                      |
|                              |  |                              | LLANO CHICO                    |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO                       |                                |
| CALLE                        |  | NÚMERO                       | 146                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | CONJUNTO                     |                                |
| BLOQUE                       |  | EDIFICIO/C.C.                | SONNIA                         |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | KM                           |                                |
| CAMINO                       |  | REFERENCIA UBICACIÓN         | ATRÁS DE LA EMBAJADA AMERICANA |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | dalcazar@innsistec.com       | 023282868                      |
|                              |  | TELEFONO                     |                                |
|                              |  | CELULAR                      | 0984618478                     |

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                                            | PASTOR VARGAS MARTHA CECILIA |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702859644                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/6/19 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | LLANO CHICO                    |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                          | M                            | NÚMERO                | 146                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | L                            | CONJUNTO              | JARDINES DE AMAGASI            |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         | SONNIA                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DE LA EMBAJADA AMERICANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mar.pastor1050@gmail.com     | TELEFONO              | 023282868                      |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999243842                     |

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: PASTOR VARGAS MARTHA CECILIA  
Identificación 1702859644

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.