

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                                            |                                    |               |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                                |                                    | RUC           | EXPEDIENTE   |
| CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA "INNCATP-SEG" CIA. LTDA. |                                    | 2191766515001 | 726620       |
| NOMBRE COMERCIAL                                                                                           |                                    | PROVINCIA     | PARROQUIA    |
| "INNCATP-SEG" CIA. LTDA-                                                                                   |                                    | SUCUMBIOS     | LAGO AGRIO   |
| CIUDADELA                                                                                                  |                                    | BARRIO        | CALLE        |
|                                                                                                            |                                    | LA BAHIA      | AV. COLOMBIA |
|                                                                                                            |                                    |               | S/N          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                                                       | 9 DE OCTUBRE                       | CONJUNTO      |              |
| EDIFICIO/C.C.                                                                                              |                                    | BLOQUE        |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                                                                          | PB                                 | KM            |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                                                       | JUNTO A LA ESCUELA LEOPOLDO LUCERO | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL                                                                                           |                                    | TELEFONO 1    | 062340321    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                                                       | luisce44@gmail.com                 | TELEFONO 2    | 994460754    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                                                       | ece166@hotmail.com                 | CELULAR       | 0981904384   |
| SITIO WEB                                                                                                  |                                    | FAX           |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | LAGO AGRIO |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BALLADARES JAYA SILVANA ELIZABETH |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100617915                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/12/19 12:00 AM                 | CANTON                | GONZALO PIZARRO             |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | LUMBAQUI                    |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                | CENTRAL                     |
| CALLE                                                          | PRINCIPAL                         | NÚMERO                | S/N                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SANTA CRUZ                        | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL MERCADO MUNICIPAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | balladaressilvana74@gmail.com     | TELEFONO              | 062840321                   |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0960109859                  |

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                                            | CELY ESPITIA LUIS EDUARDO |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722831482   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | SUCUMBIOS    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/12/19 12:00 AM         | CANTON                | LAGO AGRIO   |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | EL ENO       |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                | SAN VALENTIN |
| CALLE                                                          | LLURIMAGUA                | NÚMERO                | S/N          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SIN NOMBRE                | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |              |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A CNT  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | luiscely44@gmail.com      | TELEFONO              | 0981904382   |
|                                                                |                           | CELULAR               | 062329741    |

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: CELY ESPITIA LUIS EDUARDO

Identificación 1722831482

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.