

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                     |                            |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                 | EXPEDIENTE                 |
| DEVON S.A.                  | 0992265345001                       | 109488                     |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                           | CANTON                     |
|                             | GUAYAS                              | DURÁN                      |
| CIUDADELA                   | BARRIO                              | CALLE                      |
| samborondon                 |                                     | km 1 1/2 via a samborondon |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | edificio xima                       | CONJUNTO                   |
| EDIFICIO/C.C.               | xima                                | BLOQUE                     |
| NÚMERO DE OFICINA           | 311                                 | KM                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ATRÁS DE CLINICA KENEDY SAMBORONDON | 1 1/2                      |
| CASILLERO POSTAL            |                                     | CAMINO                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gerencia@devonsa.com                | TELEFONO 1                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | luchiaucar@hotmail.com              | TELEFONO 2                 |
| SITIO WEB                   |                                     | CELULAR                    |
|                             |                                     | 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                                            | AUCAR MERCHAN LUISA FERNANDA |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912614708                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/20/16 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA                                                      | samborondon                  | BARRIO                |                                  |
| CALLE                                                          | km 1 1/2 via a samborondon   | NÚMERO                | 311                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | edificio xima                | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         | xima                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 311                          | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | atras clinica kenedy samborondon |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | luchiaucar@hotmail.com       | TELEFONO              | 044543611                        |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0987618239                       |

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                                            | SANCHEZ NARANJO MARIA ROSARIO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900619537               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/15/16 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA                                                      | URDENOR II                    | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | PRIMERA                       | NÚMERO                | 311                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 2                          | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE MUEBLES EL BOSQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jtorres@hotmail.com           | TELEFONO              | 042                      |
|                                                                |                               | CELULAR               | 099                      |

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 |

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.