

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |  |               |                 |
|------------------------------|--|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC           | EXPEDIENTE      |
| CIMPELSA S.A.                |  | 0992586605001 | 131551          |
| NOMBRE COMERCIAL             |  | PROVINCIA     | CANTON          |
| CIUDADELA                    |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | BARRIO        | CALLE           |
| LOS RIOS                     |  |               | CAMILO DESTRUJE |
| EDIFICIO/C.C.                |  |               | NÚMERO          |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |               | 1715            |
| REFERENCIA UBICACIÓN         |  |               | CONJUNTO        |
| JUNTO A SINDICATO ECAPAG     |  |               | BLOQUE          |
| CASILLERO POSTAL             |  |               | KM              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         |  |               | CAMINO          |
| cms.capacitaciones@gmail.com |  |               | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         |  |               | TELEFONO 2      |
| homeroamp.cms@gmail.com      |  |               | 2830353         |
| SITIO WEB                    |  |               | CELULAR         |
|                              |  |               | 2837272         |
|                              |  |               | 0998560345      |
|                              |  |               | 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  | DAVILA CASILARI DENISSE ELIZABETH |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915426530       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/7/13 12:00 AM                  | CANTON                | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA  |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CALLE  | VENEZUELA                         | BARRIO                |                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | av. machala                       | NÚMERO                | 1                |
| BLOQUE   | 1                                 | CONJUNTO              |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | EDIFICIO/C.C.         | iess             |
| CAMINO   |                                   | KM                    |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | denissedvl.cms@gmail.com          | REFERENCIA UBICACIÓN  | junto a la calle |
|  |                                   | TELEFONO              | 830353           |
|  |                                   | CELULAR               | 0998560345       |

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  | AMPUÑO BOHORQUEZ ABEL HOMERO |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912294378     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/14/13 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                |
| CALLE  | LOS RIOS                     | NÚMERO                | 1              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | c. destruye                  | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | junto a billar |
| CORREO ELECTRÓNICO   | aampuno@gmail.com            | TELEFONO              | 365175         |
|  |                              | CELULAR               | 0998677554     |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

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.