

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                         |  |               |                                |
|-----------------------------------------|--|---------------|--------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |  | RUC           | EXPEDIENTE                     |
| AUDICONTAB S.A.                         |  | 0992617349001 | 134133                         |
| NOMBRE COMERCIAL                        |  | PROVINCIA     | CANTON                         |
|                                         |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                      |
| CIUDADELA                               |  | BARRIO        | CALLE                          |
|                                         |  |               | SAUCES 4 BLOQUE 59<br>DPTO 102 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    |  |               | NÚMERO                         |
| DPTO 102                                |  |               | S/N                            |
| EDIFICIO/C.C.                           |  |               | CONJUNTO                       |
| NÚMERO DE OFICINA                       |  |               | BLOQUE                         |
|                                         |  |               | 59                             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    |  |               | KM                             |
| FRENTE AL MERCADO MUNICIPAL DE SAUCES 4 |  |               | CAMINO                         |
| CASILLERO POSTAL                        |  |               | TELEFONO 1                     |
|                                         |  |               | 042420235                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    |  |               | TELEFONO 2                     |
| jorgemvc3202@hotmail.com                |  |               | 098891874                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    |  |               | CELULAR                        |
| jviterig@hotmail.com                    |  |               | 0988918746                     |
| SITIO WEB                               |  |               | FAX                            |
|                                         |  |               | 0993213811                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                              |                           |
|------------------------------|--|------------------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL              |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | VILLEGAS CASTRO JORGE MANUEL |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN     |
|                              |  |                              | 0915899603                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD              |
|                              |  |                              | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA                 |
|                              |  |                              | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                              | CANTON                    |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  |                              | GUAYAQUIL                 |
| MERCANTIL                    |  |                              | PARROQUIA                 |
|                              |  |                              | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                    |  | CIUDADELA 9 DE COCTUBRE      | BARRIO                    |
| CALLE                        |  | -                            | NÚMERO                    |
|                              |  |                              | 7                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  |                              | CONJUNTO                  |
| BLOQUE                       |  |                              | EDIFICIO/C.C.             |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |                              | KM                        |
| CAMINO                       |  |                              | REFERENCIA UBICACIÓN      |
|                              |  |                              | A TRES CUADRAS DE DEPRATI |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  |                              | TELEFONO                  |
| jorgemvc3202@hotmail.com     |  |                              | 042420235                 |
|                              |  |                              | CELULAR                   |
|                              |  |                              | 0988918746                |

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                                            | CAIVINAGUA JARRIN CRISTINA MARIA |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0919160390                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/16/09 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA                                                      | Ciudadela 9 de octubre           | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | -                                | NÚMERO                | 7                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 12                               | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 CUADRAS DE DE PRATIO SUR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jviterig@hotmail.com             | TELEFONO              | 0424204235                   |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0993213811                   |

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 | X  | NO |
| ¿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.