

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |               |            |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                 | RUC           | EXPEDIENTE |
| ALVIMESA S.A.               |                                 | 0992624736001 | 134669     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                 | PROVINCIA     | CANTON     |
|                             |                                 | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                                 | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                                 |               | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |                                 | SN            | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               | EDIFICIO MIRADOR ESTE           |               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           | 2-8                             |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | S/N                             |               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            | S/N                             |               | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | continundo@outlook.com          |               | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | administracion@pcjauditores.com |               | CELULAR    |
| SITIO WEB                   | S/N                             |               | 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  | PLAZA LARREA CARLOS ANDRES |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913767695  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/26/09 12:00 AM          | CANTON                | SAMBORONDÓN |
|  |                            | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CIUDADELA  | S/N                        | BARRIO                | S/N         |
| CALLE  | SN                         | NÚMERO                | S/N         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SN                         | CONJUNTO              | LOS LAGOS   |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |             |
| CAMINO   | VIA SAMBORONDON            | REFERENCIA UBICACIÓN  | SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jcplaza@prodservices.com   | TELEFONO              | 045109380   |
|  |                            | CELULAR               | 0993952024  |

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  | PLAZA LARREA JUAN CARLOS |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913767703                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | GUAYAS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/21/14 12:00 AM        | CANTON                | SAMBORONDÓN                           |
|  |                          | PARROQUIA             | SAMBORONDON                           |
| CIUDADELA  | URB LOS LAGOS            | BARRIO                | SN                                    |
| CALLE  | SN                       | NÚMERO                | S/N                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 8                     | CONJUNTO              | SN                                    |
| BLOQUE   | SN                       | EDIFICIO/C.C.         | PLAZA LAGOS TOWN CENTER               |
| NÚMERO DE OFICINA  | SN                       | KM                    | 6.5                                   |
| CAMINO   | SN                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente clinica kennedy<br>samborondon |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jcplaza@cardtech.com.ec  | TELEFONO              | 043904775                             |
|  |                          | CELULAR               | 0999420534                            |

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.