

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                         |                         |               |            |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                             |                         | RUC           | EXPEDIENTE |
| LEDESMA BOHORQUEZ Y ASOCIADOS S.A. IMLEDEXBOR IMPORTACION Y EXPORTACION |                         | 0992765747001 | 147787     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                        |                         | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| IMLEDEXBOR S.A.                                                         |                         | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                               |                         | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                                                         |                         | PEDRO CARBO   | 531        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                    | AV. 9 DE OCTUBRE        | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                                           | PEREZ QUINTERO          | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                                       |                         | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                    | ALTOS DE MC DONALD'S    | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                                        |                         | TELEFONO 1    | 042326032  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                    | imledexbor.sa@gmail.com | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                    | usa.ledesma@hotmail.com | CELULAR       | 0992880555 |
| SITIO WEB                                                               |                         | 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                                             | LEDESMA LEDESMA OSCAR GEOVANY  |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918533613                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/19 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                           | PASAJE ROSALES                 | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | V. PIEDRAHITA Y MANUEL GALECIO | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE DISTRIBUIDORAS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | usa.ledesma@hotmail.com        | TELEFONO              | 046028877                       |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0992880555                      |

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                                            | RECALDE SORIANO MARCO GIOVANNI |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912241270               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/19 12:00 AM                | CANTON                | DAULE                    |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | DAULE                    |
| CIUDADELA                                                      | Castilla                       | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | via a Samborondon              | NÚMERO                | 17                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 18                             | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    | N                        |
| CAMINO                                                         | a Samborondon                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 1 KM DEL CAMPUS ECOTEC |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | marcogvni@hotmail.com          | TELEFONO              | 042437262                |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0995440970               |

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.