

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |               |            |           |
|-----------------------------|------------------------------------------|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                          | RUC           | EXPEDIENTE |           |
| CORPORACION WONG S.A        |                                          | 1791908171001 | 150795     |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                          | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
| JAMCORP S.A.                |                                          | PICHINCHA     | QUITO      | QUITO     |
| CIUDADELA                   |                                          | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
|                             |                                          | IÑAQUITO      | JORGE DROM | N39-44    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ALFONSO PEREIRA                          | CONJUNTO      |            |           |
| EDIFICIO/C.C.               | CENTRO DE OFICINAS IÑAQUITO I            | BLOQUE        |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | 402                                      | KM            |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | TRAS EL EDIFICION BANCO PICHINCHA MATRIZ | CAMINO        |            |           |
| CASILLERO POSTAL            | 17-17-1451                               | TELEFONO 1    | 022432341  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | corporacionwongsa@gmail.com              | TELEFONO 2    | 022431724  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jamcorp_sa@yahoo.com                     | CELULAR       | 0999009178 |           |
| SITIO WEB                   | www.jamcorp.net                          | FAX           | 022432341  |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | JACOME PEÑA MANUEL DE JESUS |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709427551                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE EJECUTIVO        | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/28/20 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                              |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                              |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | UNION NACIONAL                     |
| CALLE                                                          | MARCOS JOFRE                | NÚMERO                | OE3-15                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MARIANO TURREY              | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL COLEGIO INTISANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mjacome@grupojamcorp.com    | TELEFONO              | 023318145                          |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0995371969                         |

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                                             | JACOME MALDONADO MAURICIO SEBASTIAN |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722315262                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                          | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/28/19 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                          |
|                                                                 |                                     | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA                                                       |                                     | BARRIO                | UNION NACIONAL                 |
| CALLE                                                           | MARCOS JOFFRE                       | NÚMERO                | oe3-15                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MARIANO TURREY                      | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                          |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                     | KM                    |                                |
| CAMINO                                                          |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE LA OCCIDENTAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | msjm0409@gmail.com                  | TELEFONO              | 022432341                      |
|                                                                 |                                     | CELULAR               | 0999009178                     |

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 |

Nombre: JACOME PEÑA MANUEL DE JESUS  
Identificación 1709427551

REPRESENTANTE LEGAL

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.