

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |                      |               |            |
|------------------------------|----------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                      | RUC           | EXPEDIENTE |
| EXTERNSOLUT DEL ECUADOR S.A. |                      | 1792146445001 | 160515     |
| NOMBRE COMERCIAL             |                      | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                              |                      | PICHINCHA     | CUMBAYA    |
| CIUDADELA                    |                      | BARRIO        | NÚMERO     |
|                              |                      | LA PRIMAVERA  | S10-56     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | SARAGOZA             | CONJUNTO      | SARAGOZA   |
| EDIFICIO/C.C.                | SARAGOZA             | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA            | 1                    | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN         | LA PRIMAVERA         | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL             |                      | TELEFONO 1    | 022541978  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         | jruiz@cidocenter.com | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         | jruiz@cidocenter.com | CELULAR       | 0992739975 |
| SITIO WEB                    |                      | FAX           | 092522009  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                          |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ROMERO TORREALBA MARIA ALEJANDRA |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706319579               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                          | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/6/12 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                    |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | CUMBAYA                  |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | S/N                              | NÚMERO                | 1                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Riachuelos                       | CONJUNTO              | ZARAGOZA                 |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal conjunto Olivar |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | aromero@externsolut.com          | TELEFONO              | 026008512                |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0999738503               |

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                                             | ROJAS SMITH SUSANA MARGARITA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000009262         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/14/15 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA                                                       | EL RIO                       | BARRIO                | SATELITE           |
| CALLE                                                           | VIA SAMBORONDON              | NÚMERO                | 1                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ. 1                        | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    | 2.5                |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A SAMBONRONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | susana.de.florez@hotmail.com | TELEFONO              | 2830023            |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0992749930         |

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 |

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.