

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                |                                |               |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                    |                                | RUC           | EXPEDIENTE   |
| HIPERESTRATEGIA CONSULTORES DE COMUNICACION DIGITAL CIA. LTDA. |                                | 1792428289001 | 168613       |
| NOMBRE COMERCIAL                                               |                                | PROVINCIA     | PARROQUIA    |
|                                                                |                                | PICHINCHA     | QUITO        |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO        | CALLE        |
|                                                                |                                |               | FCO. SALAMBA |
|                                                                |                                |               | NÚMERO       |
|                                                                |                                |               | OE2-250      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | HERNANDO CHICA                 | CONJUNTO      |              |
| EDIFICIO/C.C.                                                  | Piso 3                         | BLOQUE        |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 3                              | KM            |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                           | DAIGONAL MERCADO RUMIÑAHUI     | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL                                               |                                | TELEFONO 1    | 2804560      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                           | galban@hiperestrategia.com     | TELEFONO 2    | 0996858736   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                           | adriemilia@hiperestrategia.com | CELULAR       | 0960051156   |
| SITIO WEB                                                      | www.hiperestrategia.com        | FAX           | 2804560      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                                        |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALBAN VILLENA GONZALO ROBERTO     |                       |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706381108                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                           | PROVINCIA             | PICHINCHA                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/2/13 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                                  |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | QUITO                                  |
| CIUDADELA                                                      | SAN JOSE                          | BARRIO                | SAN JOSE                               |
| CALLE                                                          | EPICLACHIMA                       | NÚMERO                | S9-436                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | QUITUS                            | CONJUNTO              |                                        |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | PB                                | KM                    |                                        |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | A media cuadra de Clinica La Magdalena |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | serviciocontecnologia@hotmail.com | TELEFONO              | 4527000                                |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0996858736                             |

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

---

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.