

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                                    |            |
|---|--|------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |  | RUC                                | EXPEDIENTE |
| AUDITORES CONSULTORES GERENCIALES S.A. AUDGER |  | 0992844531001                      | 173983     |
| NOMBRE COMERCIAL                              |  | PROVINCIA                          | CANTON     |
| CIUDADELA                                     |  | GUAYAS                             | GUAYAQUIL  |
| LOS SAUCES                                    |  | BARRIO                             | CALLE      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                          |  | ETAPA 2                            | MZ F-43    |
| VILLA 11                                      |  | CONJUNTO                           | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.                                 |  | PLANTA BAJA                        | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                             |  |                                    | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          |  | A CUATRO CUADRAS DE ALMACENES KIWI | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                              |  |                                    | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                          |  | audger.auditorias@hotmail.com      | 042710980  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                          |  | cpa_mirnamorocho@hotmail.com       | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB                                     |  |                                    | CELULAR    |
|   |  |                                    | FAX        |
|   |  |                                    | 0981561800 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |  |
|--|-------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MOROCHO CASTRO MIRNA ANGELITA |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915518286                                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/10/18 12:00 AM              | CANTON                | MILAGRO  |
|  |                               | PARROQUIA             | MILAGRO  |
| CIUDADELA  | LAS AMERICAS                  | BARRIO                | 3  |
| CALLE  | MANZANA A                     | NÚMERO                | 3  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S-N                           | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         | PLANTA BAJA                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |  |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNAS CUATRO CUADRAS DEL COLEGIO LOS CHIRIJOS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cpa_mirnamorocho@hotmail.com  | TELEFONO              | 2710980  |
|  |                               | CELULAR               | 0981561800                                     |

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  | GONZALEZ MUÑOZ DOLORES CORINA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917627226       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/9/16 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                  |
| CALLE  | 9 DE OCTUBRE                  | NÚMERO                | SN               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | sn                            | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                  |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | junto al estadio |
| CORREO ELECTRÓNICO   | audger.auditorias@hotmail.com | TELEFONO              | 042222222        |
|  |                               | CELULAR               | 0959292336       |

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 | X  | NO |

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.