

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                             |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
|---------------------------------------------------------|--|---------------|---------------|
| SERVICIO DE TRANSPORTE NACIONAL E INTERNACIONAL LESAYES |  | 0491515597001 | 180563        |
| NOMBRE COMERCIAL                                        |  | PROVINCIA     | CANTON        |
| LESAYES. S.A.                                           |  | CARCHI        | TULCÁN        |
| CIUDADELA                                               |  | BARRIO        | CALLE         |
|                                                         |  |               | PASAJE EL ORO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                    |  | CONJUNTO      | NÚMERO        |
| AV. BRASIL                                              |  |               | SN            |
| EDIFICIO/C.C.                                           |  | BLOQUE        |               |
| NÚMERO DE OFICINA                                       |  | KM            |               |
| 101                                                     |  |               |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                    |  | CAMINO        |               |
| ANTES DE LLEGAR A LA CLINICA CESMED                     |  |               |               |
| CASILLERO POSTAL                                        |  | TELEFONO 1    |               |
|                                                         |  |               | 062252190     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                    |  | TELEFONO 2    |               |
| lesayes.ec@gmail.com                                    |  |               |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                    |  | CELULAR       |               |
| lesayes.sa@hotmail.com                                  |  |               | 0939693380    |
| SITIO WEB                                               |  | FAX           |               |
|                                                         |  |               |               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | CARCHI | CANTON | TULCÁN |
|-----------|--------|--------|--------|
|-----------|--------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA                                                |  | PERSONA NATURAL              |                                        |
|----------------------------------------------------------------|--|------------------------------|----------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            |  | POZO ROSERO ZOILA HERMELINDA |                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | No. DE IDENTIFICACIÓN        | 0400811030                             |
| CEDULA                                                         |  |                              |                                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | NACIONALIDAD                 | ECUADOR                                |
| INDIVIDUAL                                                     |  |                              |                                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | PROVINCIA                    | CARCHI                                 |
| PRESIDENTE                                                     |  |                              |                                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | CANTON                       | TULCÁN                                 |
| 9/8/14 12:00 AM                                                |  |                              |                                        |
| CIUDADELA                                                      |  | PARROQUIA                    | TULCAN                                 |
|                                                                |  |                              |                                        |
| CALLE                                                          |  | BARRIO                       | SAN FERNANDO                           |
| ANTONIO BORRERO                                                |  |                              |                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | NÚMERO                       | 062982687                              |
| GALO PLAZA                                                     |  |                              |                                        |
| BLOQUE                                                         |  | CONJUNTO                     |                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  | EDIFICIO/C.C.                |                                        |
|                                                                |  |                              |                                        |
| CAMINO                                                         |  | KM                           |                                        |
|                                                                |  |                              |                                        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | REFERENCIA UBICACIÓN         | A CUATRO CUADRAS DE LA ESCUELA MARIETA |
| zoilahpr@hotmail.com                                           |  |                              | 062982687                              |
|                                                                |  | TELEFONO                     |                                        |
|                                                                |  |                              |                                        |
|                                                                |  | CELULAR                      | 0969837833                             |
|                                                                |  |                              |                                        |

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                                            | CASTILLO MORILLO ANA GABRIELA |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0401185764                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | CARCHI                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/13/15 12:00 AM              | CANTON                | TULCÁN                              |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | TULCAN                              |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                                     |
| CALLE                                                          | AV BRASIL                     | NÚMERO                | SN                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE EL ORO                 | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL COLISEO DE LA UNE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gabycm88@hotmail.com          | TELEFONO              | 062225090                           |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0985637075                          |

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.