

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |                   |                   |
|--------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC               | EXPEDIENTE        |
| DICALUTION BUSINESS MANAGEMENT S.A.  |  | 1792547628001     | 183011            |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA         | CANTON            |
|                                      |  | PICHINCHA         | QUITO             |
| CIUDADELA                            |  | BARRIO            | CALLE             |
|                                      |  | CUMBRES DEL VALLE | 4                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | CONJUNTO          | NÚMERO            |
| S/N                                  |  |                   | LOTE 171          |
| EDIFICIO/C.C.                        |  | BLOQUE            | CUMBRES DEL VALLE |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  | KM                |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  | CAMINO            |                   |
| A 300M DE LA IGLESIA DE LA PRIMAVERA |  | TELEFONO 1        | 022223822         |
| CASILLERO POSTAL                     |  | TELEFONO 2        |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  | CELULAR           | 0998554263        |
| mcarrera@cosideco.com                |  | FAX               | 022229834         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  |                   |                   |
| contabilidad2@cosideco.com           |  |                   |                   |
| SITIO WEB                            |  |                   |                   |
| www.neocosideco.com                  |  |                   |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                           |                        |
|------------------------------|--|---------------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL           |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | ORDOÑEZ CHIRIBOGA DANIELA |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | No. DE IDENTIFICACIÓN     | 1710223163             |
| CEDULA                       |  | NACIONALIDAD              | ECUADOR                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | PROVINCIA                 | PICHINCHA              |
| INDIVIDUAL                   |  | CANTON                    | QUITO                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | PARROQUIA                 | CUMBAYA                |
| PRESIDENTE                   |  |                           |                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                           |                        |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  |                           |                        |
| MERCANTIL                    |  |                           |                        |
| 12/3/14 12:00 AM             |  |                           |                        |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO                    | LUMBISI                |
| URBANIZACION COLEGIO DE      |  | NÚMERO                    | 80                     |
| MEDICOS                      |  | CONJUNTO                  | URB.COLEGIO DE MEDICOS |
| CALLE                        |  | EDIFICIO/C.C.             |                        |
| LOTE 80                      |  | KM                        |                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | REFERENCIA UBICACIÓN      | VIA LUMBISI            |
| NA                           |  | TELEFONO                  | 0998573353             |
| BLOQUE                       |  | CELULAR                   | 0998573353             |
| PLANTA BAJA                  |  |                           |                        |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |                           |                        |
| CAMINO                       |  |                           |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  |                           |                        |
| lguajan@cosideco.com         |  |                           |                        |

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                                             | ORDOÑEZ CHIRIBOGA DIEGO JOSE |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714212469    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/3/14 12:00 AM             | CANTON                | QUITO         |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | QUITO         |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |               |
| CALLE                                                           | AV. 6 DE DICIEMBRE           | NÚMERO                | 3189          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | WHYMPER                      | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |               |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA DE UTPL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | contabilidad1@cosideco.com   | TELEFONO              | 022229818     |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0995397660    |

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.