

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                   |                   |
|--|--|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>   |  | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| AUDITORES - CONSULTORES FLORES OSORIO Y ASOCIADOS<br>AUDICONSULTORES C.LTDA. |  | 1792624401001     | 302686            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>  |  | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
| AUDICONSULTORES C. LTDA.   |  | PICHINCHA         | QUITO             |
| <b>CIUDADELA</b>   |  | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
|  |  | EL EJIDO          | SALINAS           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>  |  | <b>CONJUNTO</b>   |                   |
| SANTIAGO   |  |                   |                   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>   |  | <b>BLOQUE</b>     |                   |
| FEDERACION NACIONAL DE CHOFERES  |  |                   |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>   |  | <b>KM</b>         |                   |
| 201  |  |                   |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  |  | <b>CAMINO</b>     |                   |
| JUNTO AL SRI DE LA SALINAS   |  |                   |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>  |  | <b>TELEFONO 1</b> | 022525525         |
|  |  |                   |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>  |  | <b>TELEFONO 2</b> | 022591869         |
| lorenaf1@hotmail.com   |  |                   |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>  |  | <b>CELULAR</b>    | 0998738481        |
| seaconyt@hotmail.com   |  |                   |                   |
| <b>SITIO WEB</b>   |  | <b>FAX</b>        |                   |
|  |  |                   |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                              |                              |                        |
|---|------------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL              |                              |                        |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | ACOSTA FONSECA DAVID ARNULFO |                              |                        |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                       | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0501217814             |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                   | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | PRESIDENTE                   | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA              |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 10/21/15 12:00 AM            | <b>CANTON</b>                | QUITO                  |
|   |                              | <b>PARROQUIA</b>             | QUITO                  |
| <b>CIUDADELA</b>  |                              | <b>BARRIO</b>                | EL EJIDO               |
| <b>CALLE</b>  | SALINAS                      | <b>NÚMERO</b>                | N17 245                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | SANTIAGO                     | <b>CONJUNTO</b>              |                        |
| <b>BLOQUE</b>   |                              | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | FEDERACION DE CHOFERES |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  | 201                          | <b>KM</b>                    |                        |
| <b>CAMINO</b>   |                              | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | DIAGINAL AL IEES       |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | lorena.flores@iptotal.com    | <b>TELEFONO</b>              | 0225252252             |
|   |                              | <b>CELULAR</b>               | 0987743500             |

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  | FLORES OSORIO IRMA LORENA |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712959913               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/21/15 12:00 AM         | CANTON                | QUITO                    |
|  |                           | PARROQUIA             | QUITO                    |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                | EL EJIDO                 |
| CALLE  | VIRGILIO CORRAL           | NÚMERO                | N54 27                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JORGE PIEDRA              | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |                          |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL CONJUNTO PATMOS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | lorenaf@hotmail.com       | TELEFONO              | 022525525                |
|  |                           | CELULAR               | 0998323062               |

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 |

Nombre: FLORES OSORIO IRMA LORENA

Identificación 1712959913

REPRESENTANTE LEGAL

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.