

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                        |                                       |                 |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            | RUC                                   | EXPEDIENTE      |
| CONSULTORA ESPINEL & LOMBEIDA AGROCONSULTANT CIA.LTDA. | 1792675049001                         | 304079          |
| NOMBRE COMERCIAL                                       | PROVINCIA                             | CANTON          |
|                                                        | PICHINCHA                             | QUITO           |
| CIUDADELA                                              | BARRIO                                | CALLE           |
|                                                        | LA ARMENIA 2                          | LUCIANO ANDRADE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                   | CALLE DOS                             | CONJUNTO        |
| EDIFICIO/C.C.                                          |                                       | BLOQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA                                      |                                       | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                   | AL FRENTE DE PARQUE CENTRAL ARMENIA 2 | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL                                       |                                       | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                   | agroconsultantec@gmail.com            | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                   | veroquito@hotmail.com                 | CELULAR         |
| SITIO WEB                                              |                                       | FAX             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BELTRAN LOMBEIDA PAUL NAPOLEON |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711953099                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/20/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                       |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                       |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | LUCIANO ANDRADE                | NÚMERO                | E8-89                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE DOS                      | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    | 000001                      |
| CAMINO                                                         | CALLE 2                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | URBANIZACION EN EL PUENTE 9 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pabel86@hotmail.com            | TELEFONO              | 022191620                   |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0984898214                  |

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                                            | PORTALANZA ESPINEL KARINA ALEXANDRA |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719185066                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                          | PROVINCIA             | PICHINCHA                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/20/16 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                             |
|                                                                |                                     | PARROQUIA             | QUITO                             |
| CIUDADELA                                                      |                                     | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                          | LA ARMENIA DOS                      | NÚMERO                | 4                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JOSE MARIA SOSA                     | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                         |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                     | KM                    | 2                                 |
| CAMINO                                                         |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL HOSTAL DEL VALLE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | kportalanza@gmail.com               | TELEFONO              | 022348223                         |
|                                                                |                                     | CELULAR               | 0987257378                        |

## 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: BELTRAN LOMBEIDA PAUL NAPOLEON

Identificación 1711953099

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.