

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                               |                                    |               |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   | RUC                                | EXPEDIENTE    |
| INGENIERIA Y DIRECCION TECNICA INGEDITEC S.A. | 1291759730001                      | 305259        |
| NOMBRE COMERCIAL                              | PROVINCIA                          | CANTON        |
|                                               | LOS RIOS                           | BABAHOYO      |
| CIUDADELA                                     | BARRIO                             | CALLE         |
|                                               | ENTRE OLMEDO Y MEJIA               | 1ERA PEATONAL |
|                                               | 1ERA PEATONAL                      | NÚMERO        |
|                                               |                                    | 516           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                          | 1era. y Peatonal                   | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.                                 |                                    | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA                             |                                    | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          | 1ERA PEATONAL ENTRE OLMEDO Y MEJIA | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                              |                                    | TELEFONO 1    |
|                                               |                                    | 052733106     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                          | ingeditecsa2905@gmail.com          | TELEFONO 2    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                          | mariuximonterom@yahoo.com          | CELULAR       |
|                                               |                                    | 0983826571    |
| SITIO WEB                                     |                                    | FAX           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |          |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | BABAHOYO |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                              |                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL              |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | DIAZ GONZALEZ GASTON IGNACIO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918588435            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/16 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                       | GUAYACANES                   | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                           | MZ 71 V 10                   | NÚMERO                | 11                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ 10                        | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                       |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS PISCINA PUBLICA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | idgomez2905@gmail.com        | TELEFONO              | 042164162             |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0960642475            |

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                                            | GOMEZ ROBINSON IDANIA MARGARITA |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1205333972                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/5/20 12:00 AM                 | CANTON                | DAULE                                |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO) |
| CIUDADELA                                                      | VILLA CLUB                      | BARRIO                |                                      |
| CALLE                                                          | HERMES                          | NÚMERO                | 14                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 2 V 14                       | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A MARIPOSA VILLA CLUB       |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | idgomez2905@gmail.com           | TELÉFONO              | 046047205                            |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0983826571                           |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X | NO |   |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.