

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                      |  |                                     |                              |
|----------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                          |  | RUC                                 | EXPEDIENTE                   |
| CONTINENTAL LOGISTIC FOOD COLOGFOOD TRANSPORTADORA DE ALIMENTOS S.A. |  | 1792826993001                       | 308995                       |
| NOMBRE COMERCIAL                                                     |  | PROVINCIA                           | PARROQUIA                    |
| COLOGFOOD S. A.                                                      |  | PICHINCHA                           | QUITO                        |
| CIUDADELA                                                            |  | BARRIO                              | CALLE                        |
| LA LORENA                                                            |  | URBANIZACION MONSERRAT              | JUAN HERNANDO DAVILA LOTE 15 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 |  | JUAN BAUTISTA AGUIRRE               | CONJUNTO                     |
| EDIFICIO/C.C.                                                        |  | EDIFICIO                            | BLOQUE                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    |  | 2                                   | KM                           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                 |  | DIAGONAL AL COLEGIO BORJA MONSERRAT | CAMINO                       |
| CASILLERO POSTAL                                                     |  |                                     | TELEFONO 1                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                 |  | martosparedes@hotmail.es            | TELEFONO 2                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                 |  | silvia.f02@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                                            |  | AGUIRRE FREIRE STEPHANY GISSEL |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 1/8/18 12:00 AM                | CANTON                |
| CIUDADELA                                                      |  | IBARRA                         | PARROQUIA             |
| CALLE                                                          |  | 9                              | QUITO                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | Segundo Darquea                | QUITO                 |
| BLOQUE                                                         |  |                                | MARTHA BUCARAM        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  |                                | NÚMERO                |
| CAMINO                                                         |  |                                | 0                     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | gissel-aguirre@hotmail.es      | CONJUNTO              |
|                                                                |  |                                | EDIFICIO/C.C.         |
|                                                                |  |                                | KM                    |
|                                                                |  |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                |  |                                | DIAGONAL A PANADERIA  |
|                                                                |  |                                | TELEFONO              |
|                                                                |  |                                | 022633390             |
|                                                                |  |                                | CELULAR               |
|                                                                |  |                                | 0960952423            |

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                                             | FREIRE SALINAS SILVIA MARIELA |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711927788               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/4/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                    |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | ALANGASI                 |
| CIUDADELA                                                       | URBANIZACION SAN RAFAEL       | BARRIO                | URBANIZACION SAN RAFAEL  |
| CALLE                                                           | LONDRES                       | NÚMERO                | 0                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MADRID                        | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                          |
| CAMINO                                                          | CALLE                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA AREA VERDE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | silvia.f02@hotmail.com        | TELEFONO              | 023516857                |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0999668398               |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿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.