

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                        |               |            |
|-----------------------------|----------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                        | RUC           | EXPEDIENTE |
| MANAGEMENTPONIT S.A.        |                                        | 1792953367001 | 312882     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                        | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                                        | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                   |                                        | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                                        |               | AZUAY      |
|                             |                                        |               | NÚMERO     |
|                             |                                        |               | E2-36      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | YUGOSLAVIA                             | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                        | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                        | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ENTRE REPUBLICA Y AZUAY                | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                        | TELEFONO 1    | 022920092  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gsantamaria@abogados-tributaristas.com | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | bpasquel@abogados-tributaristas.com    | CELULAR       | 0998027779 |
| 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                                            | PASQUEL BOLAÑOS BYRON GUSTAVO       |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1724370042                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/19 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                           |
|                                                                |                                     | PARROQUIA             | QUITO                           |
| CIUDADELA                                                      |                                     | BARRIO                | CALDERON                        |
| CALLE                                                          | AV VIRGEN DEL CARMEN                | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 8                                | CONJUNTO              | PUEBLO BLANCO                   |
| BLOQUE                                                         | CASA 7                              | EDIFICIO/C.C.         | 25 DE NOVIEMBRE                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 7                                   | KM                    | N/A                             |
| CAMINO                                                         | N/A                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA BODEGA DE COCA-COLA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | bpasquel@abogados-tributaristas.com | TELEFONO              | 022828294                       |
|                                                                |                                     | CELULAR               | 0999945617                      |

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                                             | SANTAMARIA CORAL GABRIELA MATILDE      |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0401286745                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                             | PROVINCIA             | PICHINCHA                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/19 12:00 AM                       | CANTON                | QUITO                         |
|                                                                 |                                        | PARROQUIA             | QUITO                         |
| CIUDADELA                                                       |                                        | BARRIO                | PONCIANO                      |
| CALLE                                                           | MARIANO PAREDES                        | NÚMERO                | N70-122                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MOISES LUNA ANDRADE                    | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE                                                          |                                        | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                        | KM                    | NA                            |
| CAMINO                                                          | NA                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL CENTRO LOS GRILLITOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gsantamaria@abogados-tributaristas.com | TELEFONO              | 022471762                     |
|                                                                 |                                        | CELULAR               | 0998027779                    |

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 |

Nombre: PASQUEL BOLAÑOS BYRON GUSTAVO  
Identificación 1724370042

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.