

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                |               |                 |           |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                | RUC           | EXPEDIENTE      |           |
| TRASCENDENCIA S.A.          |                                | 1792959284001 | 313017          |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                | PROVINCIA     | CANTON          | PARROQUIA |
|                             |                                | PICHINCHA     | QUITO           | QUITO     |
| CIUDADELA                   |                                | BARRIO        | CALLE           | NÚMERO    |
| ITCHIMBIA                   |                                | LA ALAMEDA    | AV 10 DE AGOSTO | N13-110   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | JUAN PABLO ARENAS              | CONJUNTO      |                 |           |
| EDIFICIO/C.C.               | EDIFICIO DONOFRE               | BLOQUE        |                 |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | 304                            | KM            |                 |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL AL CONSEJO PROVINCIAL | CAMINO        |                 |           |
| CASILLERO POSTAL            | 170402                         | TELEFONO 1    | 022508243       |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | trascendencia.s.a@gmail.com    | TELEFONO 2    |                 |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | admin@trascendenciasa.com      | CELULAR       | 0979304126      |           |
| SITIO WEB                   | www.trascendenciasa.com        | 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                                            | GAIBOR JATIVA GENESIS IVONNE |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0605849892                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/28/19 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                         |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | QUITO                         |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                | SAN JUAN                      |
| CALLE                                                          | GUATEMALA                    | NÚMERO                | OE9-317                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AUGUSTO MARTINEZ             | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                               |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE IGLESIA VIRGEN QUINCHE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | trascendencia.s.a@gmail.com  | TELEFONO              | 0222951025                    |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0979304126                    |

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                                             | GAIBOR JATIVA CAMILA BELEN  |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0605849918           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | CONJUNTA                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/12/19 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | QUITO                |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                | SAN JUAN             |
| CALLE                                                           | GUATEMALA                   | NÚMERO                | OE9-317              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AUGUSTO MARTINEZ            | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                      |
| CAMINO                                                          | AUGUSTO MARTINEZ            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A UNA IGLESIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | trascendencia.s.a@gmail.com | TELEFONO              | 022951025            |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0960403383           |

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 | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: GAIBOR JATIVA GENESIS IVONNE

Identificación 0605849892

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: GAIBOR JATIVA CAMILA BELEN

Identificación 0605849918

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.