

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |                                   |               |                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |                                   | RUC           | EXPEDIENTE        |
| JFOSPINA Y ASOCIADOS JFOL S.A. |                                   | 1792961440001 | 313105            |
| NOMBRE COMERCIAL               |                                   | PROVINCIA     | PARROQUIA         |
|                                |                                   | PICHINCHA     | QUITO             |
| CIUDADELA                      |                                   | BARRIO        | CALLE             |
|                                |                                   |               | Av 6 de Diciembre |
|                                |                                   |               | NÚMERO            |
|                                |                                   |               | N26-169           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           | La Niña                           | CONJUNTO      |                   |
| EDIFICIO/C.C.                  | Torre de Oficinas, CC Multicentro | BLOQUE        |                   |
| NÚMERO DE OFICINA              | 11                                | KM            |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN           | CC Multicentro                    | CAMINO        |                   |
| CASILLERO POSTAL               |                                   | TELEFONO 1    | 02500089          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           | ncabanilla@globalfinances.ec      | TELEFONO 2    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           | meospina@jfospina.com             | CELULAR       | 0984660739        |
| 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                                            | OSPINA LOZA MARCO ESTEBAN |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711628899                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/19/19 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                                    |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                                    |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                          | portugal                  | NÚMERO                | n26                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 6 de diciembre            | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         | Onyx                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    | na                                       |
| CAMINO                                                         | na                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | Frente al coliseo del Colegio Benalcazar |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | meospina@jfospina.com     | TELEFONO              | 02500089                                 |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0994713062                               |

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                                             | OSPINA LOZA JUAN FRANCISCO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706732243  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/19/19 12:00 AM           | CANTON                | QUITO       |
|                                                                 |                            | PARROQUIA             | QUITO       |
| CIUDADELA                                                       | mariscal                   | BARRIO                | MARISCAL    |
| CALLE                                                           | 6 DE DICIEMBRE             | NÚMERO                | 0           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | la niña                    | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                          |                            | EDIFICIO/C.C.         | MULTICENTRO |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 1102                       | KM                    | 3           |
| CAMINO                                                          | 6 DE DICIEMBRE             | REFERENCIA UBICACIÓN  | MULTICENTRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jfospinaloza@hotmail.com   | TELEFONO              | 02250089    |
|                                                                 |                            | CELULAR               | 0995948834  |

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: OSPINA LOZA MARCO ESTEBAN

Identificación 1711628899

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.