

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                       |                                |            |
|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                       | RUC                            | EXPEDIENTE |
| LA LLAVE SOCIEDAD ANONIMA DE COMERCIO |                       | 0990015295001                  | 3622       |
| NOMBRE COMERCIAL                      |                       | PROVINCIA                      | PARROQUIA  |
|                                       |                       | GUAYAS                         | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                             |                       | BARRIO                         | NÚMERO     |
|                                       |                       | AVDA JUAN TANCA MARENGO KM 2.5 | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | AGUSTIN FREIRE        | CONJUNTO                       |            |
| EDIFICIO/C.C.                         | LA LLAVE              | BLOQUE                         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                       | KM                             | 2.5        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | JUNTO A KERAMICOS     | CAMINO                         |            |
| CASILLERO POSTAL                      | 10204                 | TELEFONO 1                     | 042596900  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | cmoncayo@la-llave.com | TELEFONO 2                     | 042596900  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | rherrera@la-llave.com | CELULAR                        | 0999480417 |
| SITIO WEB                             | www.la-llave.com      | FAX                            | 042682168  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                   |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VARGAS GRANTHON EDGARDO ROBERTO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 7071239           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | PERU              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/16/19 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                          | AV JUAN TANCA MARENGO           | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV AGUSTIN FREIRE               | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         | LA LLAVE          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    | 2.5               |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A KERAMICOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cmoncayo@la-llave.com           | TELEFONO              | 2596900           |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0997532177        |

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                                            | HIDALGO VILASECA ROSSANA MARIA                    |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910353903      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRIMER VICEPRESIDENTE                             | PROVINCIA             | GUAYAS          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/13/15 12:00 AM                                  | CANTON                | GUAYAQUIL       |
|                                                                |                                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                                                      | URB LA CLARIANA                                   | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                          | URB. CLARIANA KM. 3.3 VIA A SAMBORONDON, SOLAR D3 | NÚMERO                | SN              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                                                | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                         |                                                   | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                                   | KM                    | 3.5             |
| CAMINO                                                         |                                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | smackliff@igualada.com.ec                         | TELEFONO              | 3707730         |
|                                                                |                                                   | CELULAR               | 0997532177      |

|                                                                |                         |                       |                |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL         |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | JARA DIAZ LUIS ENRIQUE  |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910442755     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | APODERADO GENERAL       | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/28/19 12:00 AM        | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                |                         | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                      | URDENOR 1               | BARRIO                |                |
| CALLE                                                          | SN                      | NÚMERO                | 0              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                      | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE                                                         |                         | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                         | KM                    | .              |
| CAMINO                                                         | .                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL LADO DE UPC |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ljara@grupovilaseca.com | TELEFONO              | 2596900        |
|                                                                |                         | CELULAR               | 0997660070     |

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                                            | GAGLIARDO HIDALGO JORGE ANDRES |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908944036            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/18/19 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                          | ABEL ROMERO CASTILLO           | NÚMERO                | SN                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV JUAN TANCA MARENGO          | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         | TORRES DEL SOL        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL OMNIHOSPITAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jgagliardoh@gmail.com          | TELEFONO              | 45070784              |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0999429583            |

|                                                                |                                  |                       |                |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | FLORIDO VILASECA NICOLAS         |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908791486     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | SEGUNDO VICEPRESIDENTE PRINCIPAL | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/3/17 12:00 AM                  | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                      | ENTRE RIOS                       | BARRIO                | NA             |
| CALLE                                                          | AV MALECÓN DE ENTRE RIOS         | NÚMERO                | SN             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MALECON                          | CONJUNTO              | NA             |
| BLOQUE                                                         | NA                               | EDIFICIO/C.C.         | CASA DEL RIO   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | NA                               | KM                    | NA             |
| CAMINO                                                         | NA                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB.ENTRE RIOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | smackliff@igualada.com.ec        | TELEFONO              | 3707730        |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0997836285     |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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

Nombre: GAGLIARDO HIDALGO JORGE ANDRES

Identificación 0908944036

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.