

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |  |                              |                                         |
|------------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |  | RUC                          | EXPEDIENTE                              |
| ASESORES DE COMPUTACION ASCOMSA SA |  | 0990785430001                | 42924                                   |
| NOMBRE COMERCIAL                   |  | PROVINCIA                    | CANTON                                  |
|                                    |  | GUAYAS                       | GUAYAQUIL                               |
| CIUDADELA                          |  | BARRIO                       | CALLE                                   |
|                                    |  |                              | AV. C. J. AROSEMENA, KM 2 1/2 VÍA DAULE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               |  | ILANES                       | NÚMERO                                  |
| EDIFICIO/C.C.                      |  | ALBAN BORJA, LOCAL 21        | OF 21                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                  |  |                              | CONJUNTO                                |
| REFERENCIA UBICACIÓN               |  | FRENTE AL COLEGIO 28 DE MAYO | BLOQUE                                  |
| CASILLERO POSTAL                   |  |                              | KM                                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               |  | dtoaza@hotmail.com           | 2.5                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               |  | ascomsa2004@yahoo.com        | CAMINO                                  |
| SITIO WEB                          |  |                              | TELEFONO 1                              |
|                                    |  |                              | TELEFONO 2                              |
|                                    |  |                              | CELULAR                                 |
|                                    |  |                              | FAX                                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | DORMI ANORMALIZA CARLOS PRISIO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905688768                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/20/18 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                          |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                          |
| CIUDADELA                                                      | RIO GUAYAS CLUB                | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                          | AV CUARTA                      | NÚMERO                | 042202095                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. PRIMERA                    | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A ESTACION DE LA METROVIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ascomsa2004@YAHOO.COM          | TELEFONO              | 042202095                          |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0999425617                         |

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                                            | DORMI PEÑAFIEL PRISSIO GINO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914811005                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/9/15 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                          |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                          |
| CIUDADELA                                                      | RIO GUAYAS CLUB             | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                          | AV. CUARTA                  | NÚMERO                | 042202095                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. PRIMERA                 | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal a estacion de la Metrovia |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ascomsa2004@yahoo.com       | TELEFONO              | 042202095                          |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0999425617                         |

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.