

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                              |                                         |               |            |           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                  |                                         | RUC           | EXPEDIENTE |           |
| TRANSPORTISTAS UNIDOS ECUATORIANOS CA TRUECA |                                         | 1790756319001 | 45577      |           |
| NOMBRE COMERCIAL                             |                                         | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
|                                              |                                         | PICHINCHA     | QUITO      |           |
| CIUDADELA                                    |                                         | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
|                                              |                                         | SECTOR LA Y   | VOZANDES   | N42-54    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                         | MARIANO ECHEVERRIA                      | CONJUNTO      |            |           |
| EDIFICIO/C.C.                                |                                         | BLOQUE        |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA                            |                                         | KM            |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                         | EDIFICIO ACABADO EN PIEDRAS PRIMER PISO | CAMINO        |            |           |
| CASILLERO POSTAL                             | 170312                                  | TELEFONO 1    | 022255589  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                         | gerencia@trueca.com.ec                  | TELEFONO 2    | 022255589  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                         | dirfinanciero@trueca.com.ec             | CELULAR       | 0990591753 |           |
| SITIO WEB                                    | www.conalca.co                          | FAX           | 022255589  |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                           |                       |                                             |  |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|--|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL           |                       |                                             |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ORTIZ DEL RIO LINA MARIA  |                       |                                             |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | AR428420                                    |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                                    |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE DEL DIRECTORIO | PROVINCIA             | PICHINCHA                                   |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/16/18 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                                       |  |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                                       |  |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                |                                             |  |
| CALLE                                                          | VOZANDES                  | NÚMERO                | s/n                                         |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MARIANO ECHEVERRIA        | CONJUNTO              |                                             |  |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                             |  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |                                             |  |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | EDIFICIO DE ACABADO DE PIEDRAS COLOR BLANCO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerencia@trueca.com.ec    | TELEFONO              | 2255585                                     |  |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0990591175                                  |  |

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                                            | BORDA BAQUERO KATTY MILENA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | AN376513                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/19/20 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                      |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | QUITO                      |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                            |
| CALLE                                                          | VOZANDES                   | NÚMERO                | s/n                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MARIANO ECHEVERRIA         | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | EDIFICIO ACABADO DE PIEDRA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerencia@trueca.com.ec     | TELÉFONO              | 022255585                  |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0990591753                 |

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.