

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |  |
|-----------------------------|--|---------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE                               |
| LERNITEN S.A.               |  | 0992671262001 | 60510                                    |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON                                   |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE                                    |
| ANGEL BARRERA               |  | KENNEDY NORTE | AV. MIGUEL ALCIVAR<br>MZ.407 P.3 DPT. 2E |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | NÚMERO                                   |
| ARQUETIPO III               |  |               | 17-18-19                                 |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | CONJUNTO                                 |
| 3/4                         |  |               | BLOQUE                                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | KM                                       |
| FRENTE A LABORATORIO ASIMED |  |               | CAMINO                                   |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1    | 042681395                                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | TELEFONO 2    | 042681397                                |
| alegarcia@inmocost.com      |  | CELULAR       | 0997097559                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | FAX           | 042681397                                |
| kpena@inmocost.com          |  |               |  |
| SITIO WEB                   |  |               |  |
| info@inmocost.com           |  |               |  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                          |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VALVERDE BALDA DANIEL ALBERTO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918748633               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE EJECUTIVO          | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/23/17 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                |
| CALLE  | AV MIGUEL HGILARIO ALCIVAR    | BARRIO                |                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ANGEL BARRERA                 | NÚMERO                | 17-18-19                 |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| CAMINO   |                               | KM                    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO   | alegarcia@inmocost.com        | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA TORRE NORTE |
|  |                               | TELEFONO              | 042681394                |
|  |                               | CELULAR               | 096937640                |

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  | BARRERA VALVERDE JOSE ALBERTO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914007133        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/23/17 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA  | PALMAR DEL RIO                | BARRIO                | NORTE             |
| CALLE  | KM 4.5 VIA A SAMBORONDON      | NÚMERO                | 17-18-19          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SAMBORONDON                   | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    | 4.5               |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | PUNTILLA SATELITE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gdelatorre@inmocost.com       | TELEFONO              | 042681395         |
|  |                               | CELULAR               | 0994138308        |

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

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.