

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                  |               |               |
|-----------------------------|----------------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| ECLIPSECORP S.A.            |                                  | 0991224262001 | 66716         |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                  | PROVINCIA     | PARROQUIA     |
|                             |                                  | GUAYAS        | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA                   |                                  | BARRIO        | CALLE         |
|                             |                                  |               | VICTOR MANUEL |
|                             |                                  |               | NÚMERO        |
|                             |                                  |               | 301           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | PEDRO CARBO                      | CONJUNTO      |               |
| EDIFICIO/C.C.               | OF 1                             | BLOQUE        |               |
| NÚMERO DE OFICINA           | 4                                | KM            |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A LA IGLESIA DE LA MERCED | CAMINO        |               |
| CASILLERO POSTAL            |                                  | TELEFONO 1    | 046046398     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | mmc@auditingtax.com              | TELEFONO 2    |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | mfp@auditingtax.com              | CELULAR       | 0994610106    |
| SITIO WEB                   |                                  | 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  | MONGE YODER XAVIER ALFONSO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900054628             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/16/14 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |                        |
| CALLE  | AV. CONSTITUCION           | NÚMERO                | 301                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV JUAN TANCA MARENGO      | CONJUNTO              | PLAZA DEL SOL          |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         | PROFESSIONAL CENTER    |
| NÚMERO DE OFICINA  | 420                        | KM                    |                        |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL MALL DEL SOL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mmc@auditingtax.com        | TELEFONO              | 0994610106             |
|  |                            | CELULAR               | 0994610106             |

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  | FERREYROS CABIESES ANDREA |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905917019                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/06 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|  |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | VICTOR MANUEL RENDON      | NÚMERO                | 301                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PEDRO CARBO               | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |                                  |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA IGLESIA DE LA MERCED |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mmc@auditingtax.com       | TELEFONO              | 046046398                        |
|  |                           | CELULAR               | 0993185292                       |

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.