

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                    |            |
|------------------------------------|------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        | RUC                                | EXPEDIENTE |
| CORPORACION CEIBOS CEIBOSCORP S.A. | 0991274502001                      | 69246      |
| NOMBRE COMERCIAL                   | PROVINCIA                          | CANTON     |
|                                    | GUAYAS                             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                          | BARRIO                             | CALLE      |
|                                    |                                    | CARCHI     |
|                                    |                                    | NÚMERO     |
|                                    |                                    | 809        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               | ENTRE AV. 9 DE OCTUBRE Y HURTADO   | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                      |                                    | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                  |                                    | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | MUSEO PRESLEY NORTON EN LA ESQUINA | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                   | 7660                               | TELEFONO 1 |
|                                    |                                    | 042450999  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | jcdemera@dusal.com.ec              | TELEFONO 2 |
|                                    |                                    | 042450181  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | cedros@dusal.com.ec                | CELULAR    |
|                                    |                                    | 0997175904 |
| SITIO WEB                          |                                    | FAX        |
|                                    |                                    | 042450846  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                       |                       |                                       |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL       |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SALGADO JUEZ VIVIANA  |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908886179                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL       | PROVINCIA             | GUAYAS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/15/17 12:00 AM      | CANTON                | GUAYAQUIL                             |
|                                                                |                       | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                             |
| CIUDADELA                                                      | LOS OLIVOS            | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                          | LOS OLIVOS 2          | NÚMERO                | 1                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA A LA COSTA        | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                       | EDIFICIO/C.C.         | TORRE OLIVOS 2                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                       | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A LA COSTA ENTRANDO POR MC DONALD |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | vsalgado@dusal.com.ec | TELEFONO              | 046039430                             |
|                                                                |                       | CELULAR               | 0997392270                            |

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                                            | JUEZ ZAMBRANO ARACELY ZULEMA |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904912730     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/28/15 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                      | LOS CEDROS                   | BARRIO                |                |
| CALLE                                                          | URBANIZACION LOS CEDROS      | NÚMERO                | 117            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | DR ENRIQUE BAQUERIZO         | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE                                                         | MORENO                       | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | AV DEL BOMBERO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | salgadojuez@hotmail.com      | TELEFONO              | 2452189        |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999480863     |

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.