

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                        |                                          |               |              |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |                                          | RUC           | EXPEDIENTE   |
| JOYAS PRODUCIDAS EN ECUADOR JOYEC S.A. |                                          | 1792602637001 | 703721       |
| NOMBRE COMERCIAL                       |                                          | PROVINCIA     | CANTON       |
|                                        |                                          | PICHINCHA     | QUITO        |
| CIUDADELA                              |                                          | BARRIO        | CALLE        |
|                                        |                                          | LA CONCEPCION | ISLA ISABELA |
|                                        |                                          |               | NÚMERO       |
|                                        |                                          |               | E10-75       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | AV. 6 DE DICIEMBRE                       | CONJUNTO      |              |
| EDIFICIO/C.C.                          | BALZAC                                   | BLOQUE        |              |
| NÚMERO DE OFICINA                      | OF. 1                                    | KM            |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA DE ESTADO M | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL                       |                                          | TELEFONO 1    | 023188602    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | contabilidad@orexminerales.ec            | TELEFONO 2    | 022882023    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | pettermontenegro@hotmail.com             | CELULAR       | 0995619642   |
| SITIO WEB                              |                                          | FAX           |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                         |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL         |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MORA ROMERO LEIDY       |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722835053             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/14/19 12:00 AM        | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                |                         | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA                                                      |                         | BARRIO                | INAKUITO               |
| CALLE                                                          | AV. LOLA QUINTANA       | NÚMERO                | E10 75                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV 6 DE DICIEMBRE       | CONJUNTO              | ESTANCIA DE VERACRUZ 2 |
| BLOQUE                                                         |                         | EDIFICIO/C.C.         | CASA 7                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                         | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | PUENTE 8 VEHICULAR     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | leidymora55@hotmail.com | TELEFONO              | 0224501415             |
|                                                                |                         | CELULAR               | 0998266777             |

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                                             | YANEZ TRASLAVIÑA MAGDA LISSETH |                       |                                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720490208                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/14/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                     |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | QUITO                                     |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                | INAQUITO                                  |
| CALLE                                                           | ISLA ISABELA                   | NÚMERO                | E 10 75                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AV 6 DE DICIEMBRE              | CONJUNTO              |                                           |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                                           |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE COMISARIATOS SANTA MARIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | lyanez.extern@groupeseb.com    | TELEFONO              | 023341298                                 |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0984888960                                |

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.