

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                   |               |            |
|--|-----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      | RUC                               | EXPEDIENTE    |            |
| COMPAÑIA ESCOLAR E INSTITUCIONAL PIBESTOURS S.A. | 1792763320001                     | 712136        |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                 | PROVINCIA                         | CANTON        | PARROQUIA  |
|  | PICHINCHA                         | PEDRO MONCAYO | TABACUNDO  |
| CIUDADELA  | BARRIO                            | CALLE         | NÚMERO     |
|  |                                   | Simón Bolívar | s/n        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             | Vicente Rocafuerte                | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                    |                                   | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                |                                   | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | a media cuadra de la 23 de juliom | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                 | sn                                | TELEFONO 1    | 2365085    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | wilsonguillermo2013@outlook.com   | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | asesoriacontable1509@gmail.com    | CELULAR       | 0986204499 |
| SITIO WEB  |                                   | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |               |
|-----------|-----------|--------|---------------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | PEDRO MONCAYO |
|-----------|-----------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                    |                       |                                  |
|--|------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                    |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ULCUANGO CACUANGO WILSON GUILLERMO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710258490                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/13/17 12:00 AM                   | CANTON                | PEDRO MONCAYO                    |
|  |                                    | PARROQUIA             | TABACUNDO                        |
| CIUDADELA  | sn                                 | BARRIO                | bolivar                          |
| CALLE  | simon bolivar                      | NÚMERO                | sn                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | rocafuerte                         | CONJUNTO              | sn                               |
| BLOQUE   | sn                                 | EDIFICIO/C.C.         | sn                               |
| NÚMERO DE OFICINA  | sn                                 | KM                    | sn                               |
| CAMINO   | sn                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | a media cuadra de la 23 de julio |
| CORREO ELECTRÓNICO   | patylu75@hotmail.com               | TELEFONO              | 022365035                        |
|  |                                    | CELULAR               | 0986678729                       |

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  | DE LA TORRE CACUANGO CARLOS LUIS |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718545641              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/13/17 12:00 AM                 | CANTON                | PEDRO MONCAYO           |
|  |                                  | PARROQUIA             | TABACUNDO               |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                | SAN JOSE ALTO           |
| CALLE  | AV PRINCIPAL                     | NÚMERO                | SN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SECUNDARIA                       | CONJUNTO              | SN                      |
| BLOQUE   | SN                               | EDIFICIO/C.C.         | SN                      |
| NÚMERO DE OFICINA  | SN                               | KM                    | SN                      |
| CAMINO   | SN                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA CASA COMUNAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ferny.flores@hotmail.com         | TELEFONO              | 0982663327              |
|  |                                  | CELULAR               | 022222222               |

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 |

Nombre: ULCUANGO CACUANGO WILSON GUILLERMO  
Identificación 1710258490

REPRESENTANTE LEGAL

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.