

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                      |               |                    |
|-----------------------------|--------------------------------------|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                      | RUC           | EXPEDIENTE         |
| AUXADIDELECUADOR S.A.       |                                      | 1792758556001 | 712289             |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                      | PROVINCIA     | CANTON             |
|                             |                                      | PICHINCHA     | QUITO              |
| CIUDADELA                   |                                      | BARRIO        | CALLE              |
|                             |                                      | ÑAQUITO       | AV NACIONES UNIDAS |
|                             |                                      |               | NÚMERO             |
|                             |                                      |               | E2-30              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | NUÑEZ DE VELA                        | CONJUNTO      |                    |
| EDIFICIO/C.C.               | METROPOLITAN                         | BLOQUE        |                    |
| NÚMERO DE OFICINA           | 309                                  | KM            |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL CLUB DE LEONES DE LAS NNUU | CAMINO        |                    |
| CASILLERO POSTAL            |                                      | TELEFONO 1    | 023809553          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | mccl@auxadi.com                      | TELEFONO 2    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | frco@auxadi.com                      | CELULAR       | 0999468752         |
| 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                                             | SALAMANCA CUEVAS VICTOR   |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | BF360669   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ESPAÑA     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/8/17 12:00 AM           | CANTON                | QUITO      |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA                                                       |                           | BARRIO                |            |
| CALLE                                                           | QUITO                     | NÚMERO                | QUITO      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | QUITO                     | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                           | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | QUITO      |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | cristina.cajiao@gmail.com | TELEFONO              | 023809553  |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0995209116 |

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                                            | CAJIAO LUNA MARIA CRISTINA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709098436 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/8/17 12:00 AM            | CANTON                | QUITO      |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA                                                      | BELLAVISTA                 | BARRIO                | BELLAVISTA |
| CALLE                                                          | EL MONITOR                 | NÚMERO                | N34-66     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | QUITEÑO LIBRE              | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         | EL MONITOR |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1                          | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | CLINICA    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cristina.cajiao@gmail.com  | TELEFONO              | 023330558  |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0999520911 |

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: CAJIAO LUNA MARIA CRISTINA

Identificación 1709098436

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.