

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                  |                                         |               |            |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                      |                                         | RUC           | EXPEDIENTE |
| CORAZON VERDE SERVICIOS DE GESTION ADMINISTRATIVA COVERSERG S.A. |                                         | 1792829585001 | 715942     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                 |                                         | PROVINCIA     | CANTON     |
|                                                                  |                                         | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                                                        |                                         | BARRIO        | CALLE      |
|                                                                  |                                         | LA CAROLINA   | SUIZA      |
|                                                                  |                                         |               | NÚMERO     |
|                                                                  |                                         |               | N33-148    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                             | CHECOSLOVAQUIA                          | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                                    | SALOME                                  | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                                | LOC 2                                   | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                             | A DOS CUADRAS DE LA CLINICA SANTA LUCIA | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                                 |                                         | TELEFONO 1    | 979228293  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                             | marcelo.asquel@cabify.com               | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                             | finance.ec@cabify.com                   | CELULAR       | 0979228293 |
| 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                                            | VILLACRES ORTIZ MARIA CRISTINA |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718471582                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/30/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                   |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                                   |
| CIUDADELA                                                      | Quito                          | BARRIO                | LA CAROLINA                             |
| CALLE                                                          | SUIZA                          | NÚMERO                | N33-148                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CHECOSLOVAQUIA                 | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         | SALOME                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | LOC 2                          | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE LA CLINICA SANTA LUCIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cristina.villacres@cabify.com  | TELEFONO              | 022483892                               |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0999663973                              |

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

## 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 |

Nombre: VILLACRES ORTIZ MARIA CRISTINA

Identificación 1718471582

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.