

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                       |               |                        |
|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                       | RUC           | EXPEDIENTE             |
| LLAMATECH S.A.              |                                       | 1792937655001 | 721253                 |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                       | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
|                             |                                       | PICHINCHA     | QUITO                  |
| CIUDADELA                   |                                       | BARRIO        | CALLE                  |
|                             |                                       | LA CAROLINA   | REPUBLICA DEL SALVADOR |
|                             |                                       |               | NÚMERO                 |
|                             |                                       |               | E9-10                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | SHYRIS                                | CONJUNTO      |                        |
| EDIFICIO/C.C.               | ONIX                                  | BLOQUE        |                        |
| NÚMERO DE OFICINA           | 10                                    | KM            |                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL AL PLANETARIO DE LA CAROLINA | CAMINO        |                        |
| CASILLERO POSTAL            |                                       | TELEFONO 1    | 022644177              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | charymoreira@hotmail.com              | TELEFONO 2    |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jay@saborpos.com                      | CELULAR       | 0984136045             |
| 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                                            | GANCHOZO MOREIRA JOSE MANUEL |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721389722                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | MANABI                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/12/19 12:00 AM             | CANTON                | CHONE                        |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | CHONE                        |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | GONZALO MARTIN               | NÚMERO                | E2-213                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GONZALO HIDALGO              | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | 1 CUADRA ATRAS DEL SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jay@saborpos.com             | TELEFONO              | 022644177                    |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0979386333                   |

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                                             | SUAREZ CLAVIJO JAIRO      |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1758903296                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/12/19 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                             |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | CALDERON                          |
| CIUDADELA                                                       |                           | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                           | VELLAVISTA                | NÚMERO                | 101-10                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AV CHUQUISACA             | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                          |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 CUADRAS DEL MERCADO STA MARIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | charymoreira@saborpos.com | TELEFONO              | 023823871                         |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0963120778                        |

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 |
| 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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: SUAREZ CLAVIJO JAIRO

Identificación 1758903296

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                       |               |                        |           |
|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|------------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                       | RUC           | EXPEDIENTE             |           |
| LLAMATECH S.A.              |                                       | 1792937655001 | 721253                 |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                       | PROVINCIA     | CANTON                 | PARROQUIA |
|                             |                                       | PICHINCHA     | QUITO                  | QUITO     |
| CIUDADELA                   |                                       | BARRIO        | CALLE                  | NÚMERO    |
|                             |                                       | LA CAROLINA   | REPUBLICA DEL SALVADOR | E9-10     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | SHYRIS                                | CONJUNTO      |                        |           |
| EDIFICIO/C.C.               | ONIX                                  | BLOQUE        |                        |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | 10                                    | KM            |                        |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL AL PLANETARIO DE LA CAROLINA | CAMINO        |                        |           |
| CASILLERO POSTAL            |                                       | TELEFONO 1    | 022644177              |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | charymoreira@hotmail.com              | TELEFONO 2    |                        |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jay@saborpos.com                      | CELULAR       | 0984136045             |           |
| 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                                            | GANCHOZO MOREIRA JOSE MANUEL |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721389722                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | MANABI                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/12/19 12:00 AM             | CANTON                | CHONE                        |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | CHONE                        |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | GONZALO MARTIN               | NÚMERO                | E2-213                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GONZALO HIDALGO              | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | 1 CUADRA ATRAS DEL SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jay@saborpos.com             | TELEFONO              | 022644177                    |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0979386333                   |

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                                             | SUAREZ CLAVIJO JAIRO      |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1758903296                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/12/19 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                             |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | CALDERON                          |
| CIUDADELA                                                       |                           | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                           | VELLAVISTA                | NÚMERO                | 101-10                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AV CHUQUISACA             | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                          |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 CUADRAS DEL MERCADO STA MARIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | charymoreira@saborpos.com | TELEFONO              | 023823871                         |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0963120778                        |

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 |
| 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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: SUAREZ CLAVIJO JAIRO

Identificación 1758903296

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.