

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |                             |                                          |
|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         | RUC                         | EXPEDIENTE                               |
| SAMANES NORTE TRES SAMANORTRES S.A. | 0991321985001               | 72704                                    |
| NOMBRE COMERCIAL                    | PROVINCIA                   | CANTON                                   |
|                                     | GUAYAS                      | GUAYAQUIL                                |
| CIUDADELA                           | BARRIO                      | CALLE                                    |
| ALBORADA DECIMA PRIMERA ETAPA       |                             | AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, ALBORADA XI |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                | AV. BENJAMIN CARRION        | CONJUNTO                                 |
| EDIFICIO/C.C.                       | ALBOCENTRO 5                | BLOQUE                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                   |                             | KM                                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                | FRENTE A LA FARMACIA FYBECA | CAMINO                                   |
| CASILLERO POSTAL                    |                             | TELEFONO 1                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                | dvalencia@lajoya.ec         | TELEFONO 2                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                | mcardenas@ciudadceleste.com | CELULAR                                  |
| SITIO WEB                           |                             | FAX                                      |
|                                     |                             | 042839000                                |
|                                     |                             | 0969666819                               |
|                                     |                             | 042247230                                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TORRES RODRIGUEZ ROBERTO DE JESUS |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904905387                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | LIQUIDADOR SUPLENTE               | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/21/08 12:00 AM                 | CANTON                | SAMBORONDÓN                     |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | SAMBORONDON                     |
| CIUDADELA                                                      | URB. CIUDAD CELESTE               | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | LA MARINA                         | NÚMERO                | SOLAR 2                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 8                              | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO POR EL BUIJO HISTORICO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dvalencia@lajoya.ec               | TELEFONO              | 042832444                       |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0985671649                      |

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 RONQUILLO RAUL ARMANDO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902300029                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | LIQUIDADOR PRINCIPAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/21/08 12:00 AM                  | CANTON                | SAMBORONDÓN                     |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | SAMBORONDON                     |
| CIUDADELA                                                      | URB. CIUDAD CELESTE                | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | LA SERENA                          | NÚMERO                | VILLA 4                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ.10                              | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    | 12                              |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO POR EL BUIJO HISTORICO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dvalencia@lajoya.ec                | TELEFONO              | 28324444                        |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0995963333                      |

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.