

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                           |               |                 |           |
|-----------------------------|---------------------------|---------------|-----------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                           | RUC           | EXPEDIENTE      |           |
| CORPORACIÓN CAFINAN S.A.S.  |                           | 1793096956001 | 730038          |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                           | PROVINCIA     | CANTON          | PARROQUIA |
|                             |                           | PICHINCHA     | QUITO           | CALDERON  |
| CIUDADELA                   |                           | BARRIO        | CALLE           | NÚMERO    |
|                             |                           | CARAPUNGO     | AV RIO AMAZONAS | OE11 338  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV PADRE LUIS VACARI      | CONJUNTO      |                 |           |
| EDIFICIO/C.C.               |                           | BLOQUE        |                 |           |
| NÚMERO DE OFICINA           |                           | KM            |                 |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A UNA CUADRA DEL GRAN AKI | CAMINO        |                 |           |
| CASILLERO POSTAL            |                           | TELEFONO 1    | 022421440       |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | cafinan.uio@gmail.com     | TELEFONO 2    | 023041100       |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | vitalitymed2020@gmail.com | CELULAR       | 0983955768      |           |
| 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                                            | MARCALLA GUANOLUISA ROCIO DEL PILAR |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705177895               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                          | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/6/20 12:00 AM                     | CANTON                | QUITO                    |
|                                                                |                                     | PARROQUIA             | QUITO                    |
| CIUDADELA                                                      |                                     | BARRIO                | EL CISNE                 |
| CALLE                                                          | ANTONIO DIAZ                        | NÚMERO                | S39 84                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S40B                                | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                     | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL ESTADIO LIGA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rociomarcalla77@hotmail.com         | TELEFONO              | CDLA IBARRA              |
|                                                                |                                     | CELULAR               | 023051105                |
|                                                                |                                     |                       | 0999230518               |

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                                             | PILATAXI MARCALLA CARLOS SANTIAGO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718118795       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                           | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/6/20 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO            |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | QUITO            |
| CIUDADELA                                                       |                                   | BARRIO                | BARRIO EL CISNE  |
| CALLE                                                           | PASAJE OE9B                       | NÚMERO                | S40 51           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Y CALLE S40B                      | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                          |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                   | KM                    | 3                |
| CAMINO                                                          | AV MARTHA BUCARAM                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | CIUDADELA IBARRA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | chinosc_77@hotmail.com            | TELEFONO              | 023041100        |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 0983955768       |

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: PILATAXI MARCALLA CARLOS SANTIAGO  
Identificación 1718118795

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.