

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |                                   |               |                  |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |                                   | RUC           | EXPEDIENTE       |
| MONITOREO Y VIGILANCIA ELECTRONICA TELEVIGEL S.A. |                                   | 0991435778001 | 84407            |
| NOMBRE COMERCIAL                                  |                                   | PROVINCIA     | PARROQUIA        |
|                                                   |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                         |                                   | BARRIO        | NÚMERO           |
| S.N.                                              |                                   | S.N.          | AVE AMERICAS 601 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | CALLE SEXTA                       | CONJUNTO      | S.N.             |
| EDIFICIO/C.C.                                     | s.n.                              | BLOQUE        | 0                |
| NÚMERO DE OFICINA                                 | s.n.                              | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | FRENTE CCONVENCIONES              | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL                                  |                                   | TELEFONO 1    | 3712865          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | gerencia@grupomj.com              | TELEFONO 2    | 3712865          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | cecilia.andradesaltos@hotmail.com | CELULAR       | 0997563454       |
| SITIO WEB                                         | www.televigel.com.ec              | FAX           |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ANDRADE LOPEZ JHENNY MERCEDES |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501437842            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/20/11 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                          | URDENOR                       | NÚMERO                | villa 5-6             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 118                           | CONJUNTO              | S.N.                  |
| BLOQUE                                                         | S.N.                          | EDIFICIO/C.C.         | S.N.                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS GIMNASIO CORPUS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | arasco@grupomj.com            | TELEFONO              | 042236391             |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0998907937            |

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                                            | GUZMAN RUIZ MIGUEL OSWALDO |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0400422200                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/11/11 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | URDENOR 1                  | NÚMERO                | villa 5-6                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 118                        | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRÁS DE LA CLINICA URDENOR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerencia@fovisp.com.ec     | TELEFONO              | 042595280                   |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0969730685                  |

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 |

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.