

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                        |                   |              |
|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                        | RUC               | EXPEDIENTE   |
| KAİROS CIA. LTDA.           |                                        | 1791728629001     | 88921        |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                        | PROVINCIA         | CANTON       |
|                             |                                        | PICHINCHA         | QUITO        |
| CIUDADELA                   |                                        | BARRIO            | CALLE        |
|                             |                                        | BELISARIO QUEVEDO | SELVA ALEGRE |
|                             |                                        |                   | NÚMERO       |
|                             |                                        |                   | N11-14       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | LA ISLA                                | CONJUNTO          |              |
| EDIFICIO/C.C.               | JARRIN                                 | BLOQUE            |              |
| NÚMERO DE OFICINA           | PB                                     | KM                |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A UNA CUADRA DEL COLEGIO GRAN COLOMBIA | CAMINO            |              |
| CASILLERO POSTAL            |                                        | TELEFONO 1        | 3203826      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | vbenavides@kairos.ec                   | TELEFONO 2        | 3203826      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ajarrin@kairos.ec                      | CELULAR           | 0999006081   |
| SITIO WEB                   | www.kairos.ec                          | 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                                            | JARRIN SANCHEZ HUGO ALEJANDRO |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703651065                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/12/16 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                                 |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO                                 |
|                                                                |                               |                       |                                       |
| CIUDADELA                                                      | CAMPO ALEGRE                  | BARRIO                | MONTESERRIN                           |
| CALLE                                                          | DEL GORRION                   | NÚMERO                | SN                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PLATERO                       | CONJUNTO              | CONDominio ANTIGUA                    |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         | CASA 3                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE LA ACADEMIA COTOPAXI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ajarrin@gruposeiri.com        | TELEFONO              | 2266037                               |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0981548019                            |

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                                            | JARRIN SANCHEZ MARIA SOLEDAD |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704096658                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/12/16 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                           |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | QUITO                           |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | AUSTRIA                      | NÚMERO                | SN                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | IRLANDA                      | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         | AUSTRIA, DEP 702                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL DEL COLEGIO BENALCAZAR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | msjarrin@kairos.ec           | TELEFONO              | 3324681                         |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0996005058                      |

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.