

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|--------------------------------------|------------|------------|
| CFIN INTER NOMINA S.A. | 0992376589001 | 117217 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | ORELLANA | 211 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PANAMA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CETI OFC.701 | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 7 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRADAS CLINICA PANAMERICANA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2312378 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | denisefm@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | lulitaconstante@yahoo.es | CELULAR | 0992989673 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BASTIDAS MACIAS MARTHA KATHERINE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0920337425 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | LIQUIDADOR PRINCIPAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/28/16 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | orellana | NÚMERO | 211 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | panama | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a 2 cuadras de la clinica |
| CORREO ELECTRÓNICO | lulitaconstante@yahoo.com | TELEFONO | 042312378 |
| | | CELULAR | 042312378 |

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 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 |

Nombre: BASTIDAS MACIAS MARTHA KATHERINE
Identificación 0920337425

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.