

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                      |                 |            |
|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |                                      | RUC             | EXPEDIENTE |
| HEALTH ADVISORS COMPANY HEADCO S.A |                                      | 1792374634001   | 147055     |
| NOMBRE COMERCIAL                   |                                      | PROVINCIA       | CANTON     |
|                                    |                                      | PICHINCHA       | QUITO      |
| CIUDADELA                          |                                      | BARRIO          | CALLE      |
|                                    |                                      | CALIFORNIA ALTA | ALGAS      |
|                                    |                                      |                 | NÚMERO     |
|                                    |                                      |                 | N50-171    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               | DE LAS FRUTILLAS                     | CONJUNTO        |            |
| EDIFICIO/C.C.                      | BUGAMBILLAS DPTO. 3                  | BLOQUE          |            |
| NÚMERO DE OFICINA                  | 3                                    | KM              |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | 1 CUADRA DE LA ESCUELA 12 DE OCTUBRE | CAMINO          |            |
| CASILLERO POSTAL                   |                                      | TELEFONO 1      | 022371282  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | johannalisbeth.bello@gmail.com       | TELEFONO 2      |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | pame_mdt@yahoo.com                   | CELULAR         | 0997140224 |
| SITIO WEB                          |                                      | FAX             | 0982425667 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MUÑOZ DE LA TORRE PAMELA JESSICA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713208161             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/24/16 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA                                                      | CUMBAYA                          | BARRIO                | CUMBAYA                |
| CALLE                                                          | MANUELA SAENZ                    | NÚMERO                | N2 305                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANUELA SAENZ                    | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | SN                               | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL COLEGIO MENOR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pame_mdt@yahoo.com               | TELEFONO              | 022371282              |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0982425667             |

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  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

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.