

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |               |
|-----------------------------|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| CONFIAMED S.A.              |  | 1792206979001 | 162635        |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON        |
|                             |  | PICHINCHA     | QUITO         |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE         |
| LA PAZ                      |  | LA PAZ        | AV. REPUBLICA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  |               | NÚMERO        |
| MARTIN CARRION              |  |               |               |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               |               |
| BGR PISO 9 Y 10             |  |               |               |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               |               |
| SN                          |  |               |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               |               |
| FRENTE A MOVISTAR           |  |               |               |
| CASILLERO POSTAL            |  |               |               |
|                             |  | TELEFONO 1    | 023932300     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               |               |
| cyar@confiamed.com          |  | TELEFONO 2    |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               |               |
| ecampoverde@confiamed.com   |  | CELULAR       | 0998390156    |
| 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          |  | GALLEGOS VALDIVIEZO GRYSKA VALERIA |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN |
|                              |  |                                    | 1709578262            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          |
|                              |  |                                    | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             |
|                              |  |                                    | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                                    | CANTON                |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  |  |                                    | QUITO                 |
| MERCANTIL                    |  |                                    | PARROQUIA             |
|                              |  |                                    | QUITO                 |
| CIUDADELA                    |  | LA PAZ                             | BARRIO                |
|                              |  |                                    | LA PAZ                |
| CALLE                        |  | AV. REPUBLICA                      | NÚMERO                |
|                              |  |                                    | SN                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | MARTIN CARRION                     | CONJUNTO              |
|                              |  |                                    | NA                    |
| BLOQUE                       |  | NA                                 | EDIFICIO/C.C.         |
|                              |  |                                    | CONFIAMED             |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | PB                                 | KM                    |
|                              |  |                                    |                       |
| CAMINO                       |  |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                              |  |                                    | FRENTE A MOVISTAR     |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | ggallegos@confiamed.com            | TELEFONO              |
|                              |  |                                    | 023932300             |
|                              |  |                                    | CELULAR               |
|                              |  |                                    | 0997831354            |

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.