

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |            |
|-----------------------------|------------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                      | EXPEDIENTE |
| CONSULTINMED S.A.           | 0992787856001                            | 165847     |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                                | CANTON     |
| CONSULTINMED                | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                   | CALLE      |
|                             |                                          | RUMICHACA  |
|                             |                                          | CONJUNTO   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AGUIRRE                                  | BLOQUE     |
| EDIFICIO/C.C.               | DARWIN P.03 OF.301                       | KM         |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                          |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A DOS CUADRAS DE LAS CABINAS TELEFONICAS | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                                          | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | r_naranjod@hotmail.com                   | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ecdconsultoresquito@gmail.com            | CELULAR    |
| SITIO WEB                   |                                          | 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                                             | CRESPO DAVILA JOSE SIMON EMILIANO |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706460381    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | PICHINCHA     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/19/17 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO         |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | QUITO         |
| CIUDADELA                                                       |                                   | BARRIO                | LA CONCEPCION |
| CALLE                                                           | LOS JARIBUES                      | NÚMERO                | S595          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SN                                | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE                                                          |                                   | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                   | KM                    |               |
| CAMINO                                                          |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A LUMBISI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | ecdconsultores@gmail.com          | TELEFONO              | 022892826     |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 0999212490    |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.