

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                           |               |                            |
|-----------------------------|---------------------------|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                           | RUC           | EXPEDIENTE                 |
| ENDOVIEWS MED. CIA. LTDA.   |                           | 1792537193001 | 181256                     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                           | PROVINCIA     | CANTON                     |
|                             |                           | PICHINCHA     | QUITO                      |
| CIUDADELA                   |                           | BARRIO        | CALLE                      |
|                             |                           |               | AV DIEGO DE ALMAGRO N32-27 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | WHIMPER                   | CONJUNTO      |                            |
| EDIFICIO/C.C.               | WHIMPER                   | BLOQUE        |                            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1101                      | KM            |                            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A IBM              | CAMINO        |                            |
| CASILLERO POSTAL            |                           | TELEFONO 1    | 022548108                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | jjessy_are@hotmail.com    | TELEFONO 2    |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | endoviewmedical@gmail.com | CELULAR       | 0992799222                 |
| 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                                            | AUQUI MIRANDA NANCY CRISTINA |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716740475   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/15/18 12:00 AM             | CANTON                | QUITO        |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | QUITO        |
| CIUDADELA                                                      | VILLAFLOA                    | BARRIO                | VILLAFLOA    |
| CALLE                                                          | NUÑEZ DE BALBOA              | NÚMERO                | OE122        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ALONSO DE MENDOZA            | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |              |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL CNT |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | crearideas.cristin@gmail.com | TELEFONO              | 022656801    |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0992799222   |

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                                             | ROMERO INGA MILTON JAVIER |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709897712 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/15/18 12:00 AM          | CANTON                | QUITO      |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA                                                       | VILLAFLORA                | BARRIO                | VILLAFLORA |
| CALLE                                                           | NUÑEZ DE BALBOA           | NÚMERO                | OE122      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | ALONSO DE MENDOZA         | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                           | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE CNT |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | endoviewmedical@gmail.com | TELEFONO              | 022656801  |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0992799222 |

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 | NO | X |

Nombre: AUQUI MIRANDA NANCY CRISTINA

Identificación 1716740475

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.