

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                        |                                      |                                                          |
|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            | RUC                                  | EXPEDIENTE                                               |
| ECUBIOOS SOLUCIONES DENTALES CIA.LTDA. | 1792692512001                        | 304699                                                   |
| NOMBRE COMERCIAL                       | PROVINCIA                            | CANTON                                                   |
|                                        | PICHINCHA                            | QUITO                                                    |
| CIUDADELA                              | BARRIO                               | CALLE                                                    |
|                                        | SECTOR IÑAQUITO                      | AV. 10 DE AGOSTO N36-<br>N36174 Y AV. NACIONES<br>UNIDAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | naciones unidas                      | CONJUNTO                                                 |
| EDIFICIO/C.C.                          |                                      | BLOQUE                                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                      |                                      | KM                                                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | DOS CUADRAS ANTES DE LA AV. NACIONES | CAMINO                                                   |
| CASILLERO POSTAL                       |                                      | TELEFONO 1                                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | servicontril2015@hotmail.com         | TELEFONO 2                                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | alejadiaz1010@hotmail.com            | CELULAR                                                  |
| 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                                                   | ESPAÑA GAIBOR JOSE LUIS   |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719391284                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                          | CONJUNTA                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                   | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 8/4/16 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                                    |
|                                                                       |                           | PARROQUIA             | QUITO                                    |
| CIUDADELA                                                             |                           | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                                 | sn                        | NÚMERO                | 0                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                  | sn                        | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                                |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                                     |                           | KM                    | 531                                      |
| CAMINO                                                                | miraflores                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA DE TRES PISOS COLOR<br>BLANCA HUESO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                    | jose1_espana2@hotmail.com | TELEFONO              | 022271848                                |
|                                                                       |                           | CELULAR               | 0984578154                               |

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                                            | ZAMBRANO VELIZ TULIO RODOLFO |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1310514839                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/4/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                                    |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | CALDERON                                 |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                          | sn                           | NÚMERO                | 0                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | sn                           | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    | 1220                                     |
| CAMINO                                                         | CARAPUNGO                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA PARQUE DE CARAPUNGO CASA DE 4 PISO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | tagdental@gmail.com          | TELEFONO              | 02673905                                 |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0997561469                               |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |

Nombre: ESPAÑA GAIBOR JOSE LUIS

Identificación 1719391284

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO VELIZ TULIO RODOLFO

Identificación 1310514839

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.