

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                            |  |                               |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                |  | RUC                           | EXPEDIENTE         |
| REHABILITA SA FISICA Y ESTETICA CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION REHABILITASAFIESTEC S.A. |  | 0992985496001                 | 304813             |
| NOMBRE COMERCIAL                                                                           |  | PROVINCIA                     | CANTON             |
|                                                                                            |  | GUAYAS                        | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA                                                                                  |  | BARRIO                        | CALLE              |
| URDESA CENTRAL                                                                             |  |                               | CIRCUNVALACION SUR |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                                       |  | GUAYACANES                    | CONJUNTO           |
| EDIFICIO/C.C.                                                                              |  |                               | BLOQUE             |
| NÚMERO DE OFICINA                                                                          |  |                               | KM                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                                       |  | JUNTO A ECUASANITAS           | CAMINO             |
| CASILLERO POSTAL                                                                           |  |                               | TELEFONO 1         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                                       |  | rehabilitaguayaquil@gmail.com | TELEFONO 2         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                                       |  | mayito102111@hotmail.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                                            | VILLAVICENCIO SANTOS MELISA CONCEPCION |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1308164019          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                             | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                        | PROVINCIA             | GUAYAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/18/16 12:00 AM                       | CANTON                | GUAYAQUIL           |
|                                                                |                                        | PARROQUIA             | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA                                                      |                                        | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                          | CIRCUNVALACION SUR                     | NÚMERO                | 810                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GUAYACANES                             | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                         |                                        | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                        | KM                    | 0                   |
| CAMINO                                                         | URDESA CENTRAL                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A ECUASANITAS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | melisavillavicencio@gmail.com          | TELEFONO              | 6006781             |
|                                                                |                                        | CELULAR               | 0991407288          |

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                                            | LLERENA ERAZO JONATHAN ALEJANDRO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0923399471                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/18/16 12:00 AM                 | CANTON                | DAULE                               |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | DAULE                               |
| CIUDADELA                                                      | URBANIZACION CAMINOS DEL RIO     | BARRIO                |                                     |
| CALLE                                                          | CAMINOS DEL RIO                  | NÚMERO                | 1                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANZANA 7                        | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    | 4                                   |
| CAMINO                                                         | URBANIZACION RIVIERA CLUB        | REFERENCIA UBICACIÓN  | RETORNO SIETE DE LA VIA SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jllerenae@hotmail.com            | TELEFONO              | 042837573                           |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0969315571                          |

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 |

Nombre: VILLAVICENCIO SANTOS MELISA CONCEPCION

Identificación 1308164019

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.