

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                     |                           |               |            |           |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |                           | RUC           | EXPEDIENTE |           |
| MI SALUD COMERCIALIZADORA COMERMISALUDCOM CIA.LTDA. |                           | 0190440869001 | 307790     |           |
| NOMBRE COMERCIAL                                    |                           | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
| MI SALUD                                            |                           | AZUAY         | CUENCA     | CUENCA    |
| CIUDADELA                                           |                           | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
| no                                                  |                           | BATAN         | ESMERALDAS | LS-11G    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                | BATAN                     | CONJUNTO      |            |           |
| EDIFICIO/C.C.                                       | MI SALUD                  | BLOQUE        |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA                                   | 2                         | KM            |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                | AL LADO DE OKI DOKI       | CAMINO        |            |           |
| CASILLERO POSTAL                                    |                           | TELEFONO 1    | 072844244  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                | barretopancho@hotmail.com | TELEFONO 2    | 072844244  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                | jccresponeg@hotmail.com   | CELULAR       | 0999896010 |           |
| SITIO WEB                                           |                           | FAX           | 0999896010 |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                                          |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CRESPO MORAN CARLOS ALBERTO |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718640228                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | AZUAY                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/16/17 12:00 AM            | CANTON                | CUENCA                                   |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | SAYAUSI                                  |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | SAYAUSI                                  |
| CALLE                                                          | PRINCIPAL                   | NÚMERO                | 0                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SIN NOMBRE                  | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 0994509640                  | KM                    | 1                                        |
| CAMINO                                                         | CAMINO AL HOTEL ORO VERDE   | REFERENCIA UBICACIÓN  | EN LA ESQUINA DE LA CEDROS DONDE ESTA EL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerencia@misaludecuador.com | TELEFONO              | 0998524450                               |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0994509640                               |

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                                            | CRESPO GARZON JUAN CARLOS |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707997076            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/16/17 12:00 AM          | CANTON                | RUMINAHUI             |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | SANGOLQUI             |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                | INCHALILLO            |
| CALLE                                                          | 16 de enero lote 9        | NÚMERO                | 0                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | INES DE GANGOTENA         | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    | 2                     |
| CAMINO                                                         | INES DE GANGOTENA         | REFERENCIA UBICACIÓN  | CAPILLA DE INCHALILLO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jccresponeg@hotmail.com   | TELEFONO              | 0998535249            |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0998535249            |

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: CRESPO MORAN CARLOS ALBERTO

Identificación 1718640228

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.