

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| CENTRO DE APOYO MEDICO DFEL CIA.LTDA. | 1792833256001 | 309190 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CENTRO DE APOYO MEDICO DFEL | PICHINCHA | QUITO | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | LA ISLA | JUAN DE SOSAYA | OE-454 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GASPAR DE CARVAJAL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL SEMINARIO MAYOR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022232411 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | supervisor@escollanos.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | financiero@escollanos.com | CELULAR | 0998777785 |
| 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 | ESCOBAR LLANOS DIEGO FERNANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719407973 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/27/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | GASPAR DE CARVAJAL | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUAN DE SOSAYA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 0 |
| CAMINO | s/d | REFERENCIA UBICACIÓN | s/d |
| CORREO ELECTRÓNICO | gerencia@escollanos.com | TELEFONO | 022232411 |
| | | CELULAR | 0984513932 |

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 | FLORES PROAÑO MARIA ELENA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711185759 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/27/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | EL EDEN |
| CALLE | NIELSEN | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MORLAN | CONJUNTO | ELOY ALFARO |
| BLOQUE | D | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | S/D |
| CAMINO | S/D | REFERENCIA UBICACIÓN | MAÑOSCA ALTA |
| CORREO ELECTRÓNICO | supervisor@escollanos.com | TELEFONO | 2542105 |
| | | CELULAR | 0998777785 |

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 |

Nombre: ESCOBAR LLANOS DIEGO FERNANDO
Identificación 1719407973

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.