

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |  |   |              |
|------------------------------------|--|---|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |  | RUC                                     | EXPEDIENTE   |
| AUDITMED SERVICIOS INTEGRALES S.A. |  | 1793078133001                           | 318704       |
| NOMBRE COMERCIAL                   |  | PROVINCIA                               | CANTON       |
| CIUDADELA                          |  | PICHINCHA                               | QUITO        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               |  | BARRIO                                  | CALLE        |
| Av. 10 de Agosto                   |  |   | Luis Cordero |
| EDIFICIO/C.C.                      |  |   | CONJUNTO     |
| GAMMA                              |  |   | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA                  |  |   | KM           |
| 602                                |  |   |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN               |  | LUIS CORDERO Y AV. 10 DE AGOSTO ESQUINA | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                   |  |   | TELEFONO 1   |
|                                    |  |   | 025112800    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               |  | asistenteedufagouio@gmail.com           | TELEFONO 2   |
|                                    |  |   | 099606336    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               |  | auditmed.gerencia@gmail.com             | CELULAR      |
|                                    |  |   | 0984097477   |
| 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  | CERVANTES CABEZAS WILLAMS IVAN |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705584348        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE EJECUTIVO           | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/20 12:00 AM               | CANTON                | QUITO             |
|  |                                | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA  | CDLA. EL CALZADO               | BARRIO                | sn                |
| CALLE  | CALZADO                        | NÚMERO                | 0                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE ANTONIO RODRIGUEZ        | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                   |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | EL CALZADO MZ. 12 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | auditmed.gerencia@gmail.com    | TELEFONO              | 022668488         |
|  |                                | CELULAR               | 0958783086        |

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  | CARRERA NAULA KELLY FERNANDA |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719093013                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/20 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                                     |
|  |                              | PARROQUIA             | QUITO                                     |
| CIUDADELA  | calzada                      | BARRIO                | ser                                       |
| CALLE  | DIAZ DE LA MADRID            | NÚMERO                | 0   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PEDRO COUDRIN                | CONJUNTO              | BALCONES DE LA MADRID                     |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |   |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | N29 ENRIQUETA AYMER OE11<br>PEDRO OE11-65 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | kellycarrera_19@hotmail.com  | TELEFONO              | 025112800                                 |
|  |                              | CELULAR               | 0984097477                                |

**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: CARRERA NAULA KELLY FERNANDA  
Identificación 1719093013

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.