

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                |                        |               |            |
|------------------------------------------------|------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |                        | RUC           | EXPEDIENTE |
| MOVILAB SERVICIOS MEDICOS COMPLEMENTARIOS S.A. |                        | 1891712835001 | 36287      |
| NOMBRE COMERCIAL                               |                        | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                                |                        | TUNGURAHUA    | AMBATO     |
| CIUDADELA                                      |                        | BARRIO        | CALLE      |
|                                                |                        |               | ROCAFUERTE |
|                                                |                        |               | NÚMERO     |
|                                                |                        |               | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           | GUAYAQUIL              | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                  | MOVILAB                | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                              |                        | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           | FRENTE AL HOTEL AMBATO | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                               |                        | TELEFONO 1    | 033700130  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           | jrvelastegui@gmail.com | TELEFONO 2    | 033700131  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           | mery-180@hotmail.com   | CELULAR       | 0983502315 |
| SITIO WEB                                      |                        | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                                                  |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VELASTEGUI FLORES JOSE RAMIRO |                       |                                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802103851                                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/25/17 12:00 AM              | CANTON                | AMBATO                                           |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | SAN BARTOLOME DE PINLLOG                         |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | FICOA                                            |
| CALLE                                                          | LAS CALABAZAS                 | NÚMERO                | 0                                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LOS HIGOS                     | CONJUNTO              |                                                  |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    | N/A                                              |
| CAMINO                                                         | N/A                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 300 METROS DEL COLEGIO SANTO DOMINGO DE GUZMAN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jrvelastegui@gmail.com        | TELEFONO              | 033700133                                        |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0983502315                                       |

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

---

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 |

---

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.