

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                  |                            |               |                |
|--------------------------------------------------|----------------------------|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |                            | RUC           | EXPEDIENTE     |
| LITOCALMA CALCULOS Y LITOTRICIA MACHALA C. LTDA. |                            | 0791723965001 | 39884          |
| NOMBRE COMERCIAL                                 |                            | PROVINCIA     | PARROQUIA      |
|                                                  |                            | EL ORO        | MACHALA        |
| CIUDADELA                                        |                            | BARRIO        | CALLE          |
|                                                  |                            |               | MARCEL LANIADO |
|                                                  |                            |               | NÚMERO         |
|                                                  |                            |               | S/N            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             | CIRCUNVALACION SUR         | CONJUNTO      |                |
| EDIFICIO/C.C.                                    | CLINICA DE TRAUMATOLOGIA   | BLOQUE        |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                | 2DO                        | KM            |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | TORRE LA CAROLINA 5TO PISO | CAMINO        |                |
| CASILLERO POSTAL                                 |                            | TELEFONO 1    | 2981060        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | linda_22jaqui@hotmail.com  | TELEFONO 2    | 072921984      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | serconkp@hotmail.com       | CELULAR       | 0997501815     |
| SITIO WEB                                        |                            | FAX           |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                    |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                    |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | JIMENEZ CASTILLO DICKSON FRANCISCO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0101091098         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | LIQUIDADOR                         | PROVINCIA             | EL ORO             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/17/19 12:00 AM                   | CANTON                | MACHALA            |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | MACHALA            |
| CIUDADELA                                                      | MACHALA                            | BARRIO                | MACHALA            |
| CALLE                                                          | BUENAVISTA                         | NÚMERO                | 1103               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BOLIVAR                            | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | ALTOS CORPOCLINICA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | serconkp@hotmail.com               | TELEFONO              | 072792680          |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0997501815         |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: JIMENEZ CASTILLO DICKSON FRANCISCO

Identificación 0101091098

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.