

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                   |               |                         |
|--|-----------------------------------|---------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                      |                                   | RUC           | EXPEDIENTE              |
| ASISTENCIA MÉDICA INTEGRAL ZAMBRANO&ASOCIADOS.<br>ASIZAMASO S.A. |                                   | 0992912243001 | 701441                  |
| NOMBRE COMERCIAL   |                                   | PROVINCIA     | CANTON                  |
|  |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA  |                                   | BARRIO        | CALLE                   |
| PRIMAVERA 1  |                                   |               | COOP. 12 DE NOVIEMBRE 7 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | K                                 |               | CONJUNTO                |
| EDIFICIO/C.C.  |                                   |               | BLOQUE                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   |               | KM                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN   | A UNA CUADRA DE OFICINAS DEL IESS |               | CAMINO                  |
| CASILLERO POSTAL   |                                   | TELEFONO 1    | 042860164               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   | asizamasofacturas@gmail.com       | TELEFONO 2    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   | ladysa30@hotmail.com              | CELULAR       | 979299973               |
| SITIO WEB  | www.saludfamiliaraturan.com       | FAX           |                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                                  |                       |   |
|---|----------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATURAL                  |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | ZAMBRANO CAMPOVERDE LUIS EDUARDO |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0922475645                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | CONJUNTA                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/17/15 12:00 AM                 | CANTON                | DURÁN                                     |
|   |                                  | PARROQUIA             | ELOY ALFARO                               |
| CIUDADELA   |                                  | BARRIO                |   |
| CALLE   | COOPERATIVA 12 DE NOVIEMNRE      | NÚMERO                | 7   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | MANZANA K                        | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE  |                                  | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                  | KM                    |   |
| CAMINO  |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | DESDE LA AV PRINCIPAL ENTRANDO POR ALUMAX |
| CORREO ELECTRÓNICO  | angelasoriaj@gmail.com           | TELEFONO              | 042860164                                 |
|   |                                  | CELULAR               | 979299973                                 |
|   |                                  |                       | MEGAHIERRO PASA LA SGTE CUADRA ESQUINA    |

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  | ZAMBRANO CAMPOVERDE MONICA YESENIA |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916578610               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/17/15 12:00 AM                   | CANTON                | DURÁN                    |
| CIUDADELA  |                                    | PARROQUIA             | ELOY ALFARO              |
| CALLE  | SL. 07                             | BARRIO                | COOP. 12 DE NOVIEMBRE    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ. K                              | NÚMERO                | 7                        |
| BLOQUE   |                                    | CONJUNTO              |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| CAMINO   |                                    | KM                    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO   | servminpop@outlook.com             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A BAZAR CARMITA |
|  |                                    | TELEFONO              | 2109064                  |
|  |                                    | CELULAR               | 0988475042               |

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: ZAMBRANO CAMPOVERDE LUIS EDUARDO

Identificación 0922475645

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.