

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                           |                  |                   |                  |
|--|---------------------------|------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>   |                           | <b>RUC</b>       | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| SEGURIDAD INDUSTRIAL, RIESGOS LABORALES, SALUD OCUPACIONAL, AUDITORIA & CONTABILIDAD SEARPUC CIA.LTDA. |                           | 0691751058001    | 707357            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>  |                           | <b>PROVINCIA</b> | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|  |                           | CHIMBORAZO       | RIOBAMBA          |                  |
| <b>CIUDADELA</b>   |                           | <b>BARRIO</b>    | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|  |                           |                  | PICHINCHA         | 22-50            |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>  | PRIMERA CONSTITUYENTE     |                  | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>   |                           |                  | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>   |                           |                  | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | FRENTR A LA NOTARIA 7     |                  | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>  |                           |                  | <b>TELEFONO 1</b> | 032962936        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>  | mariaguzconta@hotmail.com |                  | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>  | searpuc@hotmail.com       |                  | <b>CELULAR</b>    | 0984104591       |
| <b>SITIO WEB</b>   |                           |                  | <b>FAX</b>        |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |            |               |          |
|------------------|------------|---------------|----------|
| <b>PROVINCIA</b> | CHIMBORAZO | <b>CANTON</b> | RIOBAMBA |
|------------------|------------|---------------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                               |                              |                    |
|---|-------------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL               |                              |                    |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | GUZMAN RECALDE MARIA LUCRECIA |                              |                    |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                        | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0602162380         |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                    | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR            |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL               | <b>PROVINCIA</b>             | CHIMBORAZO         |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 4/14/16 12:00 AM              | <b>CANTON</b>                | RIOBAMBA           |
|   |                               | <b>PARROQUIA</b>             | RIOBAMBA           |
| <b>CIUDADELA</b>  |                               | <b>BARRIO</b>                | JARDINES DEL VALLE |
| <b>CALLE</b>  | BELICE                        | <b>NÚMERO</b>                | 6                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | CUBA                          | <b>CONJUNTO</b>              |                    |
| <b>BLOQUE</b>   |                               | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                               | <b>KM</b>                    |                    |
| <b>CAMINO</b>   |                               | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | CASA BLANCA        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | kisameniebla@hotmail.com      | <b>TELEFONO</b>              | 032624307          |
|   |                               | <b>CELULAR</b>               | 0995039386         |

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  | SILVA CABEZAS CARMITA PATRICIA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0601869894       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | CHIMBORAZO       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/14/16 12:00 AM               | CANTON                | RIOBAMBA         |
|  |                                | PARROQUIA             | RIOBAMBA         |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                  |
| CALLE  | DUCHICELA                      | NÚMERO                | 19/20            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MONTERREY                      | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                  |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CLINICA INGINOST |
| CORREO ELECTRÓNICO   | patriciasilvaec@gmail.com      | TELEFONO              | 032948424        |
|  |                                | CELULAR               | 0995855485       |

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: GUZMAN RECALDE MARIA LUCRECIA

Identificación 0602162380

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.