

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COORDINACION Y SERVICIOS DE ASISTENCIA DEL ECUADOR SUREASISTENCIA S.A. | | 0993186929001 | 722130 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| Kennedy Norte | | Kennedy Norte | Avenida Orellana |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | CONJUNTO |
| Av Miguel H. Alcivar | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| Edificio Las Camaras | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| 1 pis | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO |
| Junto al Hotel Colon | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 043711790 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| fernando.vergara@nesec.com.ec | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR |
| franches-emily@hotmail.com | | | 0994492167 |
| SITIO WEB | | | 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 | ACUÑA FLORES FRANCHESKA EMILY | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0931993810 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/21/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | URBANIZACION RIO GUAYAS CLUB | BARRIO | |
| CALLE | AV PEDRO MENENDEZ GILBERT | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ G VILLA 10 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE INTERAGUA |
| CORREO ELECTRÓNICO | franches-emily@hotmail.com | TELEFONO | 044604666 |
| | | CELULAR | 0984551713 |

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 | FLORES VELASCO PATRICIA ALEXANDRA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910772706 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/21/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. PEDRO MENENDEZ | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | G | CONJUNTO | URBANIZACION RIO GUAS |
| BLOQUE | 10 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE INTERAGUA |
| CORREO ELECTRÓNICO | pfloresvelasco@gmail.com | TELEFONO | 043711795 |
| | | CELULAR | 0998295287 |

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 | X | NO |

Nombre: ACUÑA FLORES FRANCHESKA EMILY
Identificación 0931993810

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: FLORES VELASCO PATRICIA ALEXANDRA

Identificación 0910772706

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.