

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|------------------|------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| SERVICIOSUTPL CIA. LTDA | | 1191709140001 | 93926 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | LOJA | LOJA | LOJA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | JIPIRO | AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRENTE AL COMPLEJO FERIAL | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | SOLCA | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL PARQUE RECREACIONAL JIPIRO | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 072614105 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | macuevasx@gmail.com | | TELEFONO 2 | 072610063 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | colasanti@rielohospital.com | | CELULAR | 0985260186 |
| SITIO WEB | www.hospitalutpl.com | | FAX | 072614105 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|------|---------------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|------------------|------|---------------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | COLASANTI RICCARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | YA6076916 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ITALIA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOJA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/11/16 12:00 AM | CANTON | LOJA |
| | | PARROQUIA | LOJA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | SN | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | tras la utpl |
| CORREO ELECTRÓNICO | 1colasanti@rielohospital.com | TELEFONO | 072614105 |
| | | CELULAR | 0989992817 |

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 | PONCE SERRANO MANUEL ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704873346 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/11/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | utpl | BARRIO | QUITO |
| CALLE | LA CUMBRE | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | QUITEÑO LIBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | NINGUNA |
| CORREO ELECTRÓNICO | mponce@ediloja.com.ec | TELEFONO | 072611418 |
| | | CELULAR | 0998028458 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

Nombre: COLASANTI RICCARDO

Identificación YA6076916

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.