

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                               |   |            |
|---|-------------------------------|---|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                           | EXPEDIENTE                              |            |
| SERVICIOS CLINICOS Y HOSPITALARIOS SERCLYHOS S.A. | 1391752709001                 | 96183                                   |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                     | CANTON                                  | PARROQUIA  |
|   | MANABI                        | PORTOVIEJO                              | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA   | BARRIO                        | CALLE                                   | NÚMERO     |
| sn  | PARROQUIA 12 DE MARZO         | FRANCISCO DE PAULA MOREIRA Y AV. MANABI | 304        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | FRENTE AL HOTEL EMPERADOR     | CONJUNTO                                | sn         |
| EDIFICIO/C.C.                                     | CLINICA SANTA TERESITA        | BLOQUE                                  | sn         |
| NÚMERO DE OFICINA                                 | SN                            | KM                                      | sn         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | FRENTE HOTEL EMPERADOR        | CAMINO                                  | sn         |
| CASILLERO POSTAL                                  | sn                            | TELEFONO 1                              | 052633338  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | clincasantateresita@gmail.com | TELEFONO 2                              | 052633358  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | nanvelez_85@hotmail.com       | CELULAR                                 | 098716572  |
| SITIO WEB   | SN                            | FAX                                     | 2633358    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |   |
|--|-------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | FARFAN INTRIAGO DAVID ALFREDO |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307843076                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | MANABI                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/25/15 12:00 AM              | CANTON                | PORTOVIEJO                                |
|  |                               | PARROQUIA             | PORTOVIEJO                                |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |   |
| CALLE  | AV. DEL EJERCITO              | NÚMERO                | S/N                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                           | CONJUNTO              | RIVERA COLONIAL                           |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |   |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL PATIOS DE OBRAS PUBLICAS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | nanvele85@gmail.com           | TELEFONO              | 052633338                                 |
|  |                               | CELULAR               | 0995974021                                |

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 | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |

Nombre: FARFAN INTRIAGO DAVID ALFREDO

Identificación 1307843076

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.