

|   |  |     |      |    |                        |
|---|--|-----|------|----|------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2010 | N° | Sc. Nec. 100253.2010.1 |
|   |  |     |      |    |                        |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |                      |                           |   |                               |               |
|--|----------------------|---------------------------|---|-------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                      | RUC                       |   | EXPEDIENTE                    |               |
| HEALTH AND GLOBAL SERVICES S.A. "HEALGLO"  |                      | 0 9 9 2 1 1 3 3 8 3 0 0 1 |   | 1 0 0 2 5 3                   |               |
| PROVINCIA:<br>GUAYAS   | CANTÓN:<br>GUAYAQUIL | CIUDAD:<br>GUAYAQUIL      |   | PARROQUIA:<br>TARQUI          |               |
| CALLE:<br>CDLA KENNEDY VIEJA CALLE DECIMA  |                      | NUMERO:<br>S/N            |   | PISO/OFICINA<br>1 PISO Of69   |               |
| INTERSECCIÓN:<br>CALLE G   |                      | TELÉFONO 1                | 0 | 4                             | 2 2 8 1 0 1 4 |
|  |                      | TELÉFONO 2                | 0 | 4                             | 2 6 9 2 5 3 6 |
|  |                      | FAX                       | 0 | 4                             | 2 6 9 2 5 3 6 |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>CENTRO COMERCIAL LAS VITRINAS  |                      | CORREO ELECTRÓNICO:       |   |                               |               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>VENTA AL POR MAYOR DE INSTRUMENTOS, MATERIALES MEDICOS Y QUIRURGICOS |                      |                           |   | COD. ACT. (CIU 4)<br>G4649.33 |               |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:



*Maria de Lourdes de la Torre Stay*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA DE LOURDES DE LA TORRE STAY

Identificación: 0 9 0 9 7 7 9 7 6 1