

## FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

AÑO

No

50 0228279

|    |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |                       |                   |  |  |  |  |  |  |  |            |    |                       |            |                        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |    |           |               |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|-----------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------|----|-----------------------|------------|------------------------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|----|-----------|---------------|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>DISTPOINT S.A.</b>              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 02              | RUC                   | 0992395540001     |  |  |  |  |  |  |  |            |    | 03                    | EXPEDIENTE | 118541                 |  |  |  |  |  |       |  |  |  |    |           |               |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br><b>Guayas</b>                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 05              | CANTÓN                | <b>Guayaquil</b>  |  |  |  |  |  |  |  |            |    | 06                    | CIUDAD     | <b>Guayaquil</b>       |  |  |  |  |  |       |  |  |  | 07 | PARROQUIA | <b>Ximena</b> |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 | CALLE<br><b>Eronel</b>                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 09              | NÚMERO                | <b>2207</b>       |  |  |  |  |  |  |  |            |    | 10                    | TELÉFONO:  | <b>042347257</b>       |  |  |  |  |  |       |  |  |  |    | FAX:      |               |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | INTERSECCIÓN<br><b>Cañar</b>                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12              | EDIFICIO C. COMERCIAL |                   |  |  |  |  |  |  |  |            | 13 | PISO, DEPTO., OFICINA |            |                        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |    |           |               |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br><b>Consulta Medicina General</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15              | CÓD. ACTIV.           |                   |  |  |  |  |  |  |  |            | 16 | EMAIL                 |            |                        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |    |           |               |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br><b>Ulloa Correa Jose Efraim</b>            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 18              | CÉDULA                | <b>0906126131</b> |  |  |  |  |  |  |  |            |    | 19                    | CARGO      | <b>Gerente General</b> |  |  |  |  |  |       |  |  |  |    |           |               |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AUDITOR EXTERNO |                       |                   |  |  |  |  |  |  |  | R.N.A.E.   |    |                       |            |                        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |    |           |               |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | DIRECCIÓN                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ADMINISTRACIÓN  |                       |                   |  |  |  |  |  |  |  | PRODUCCIÓN |    |                       |            |                        |  |  |  |  |  | OTROS |  |  |  |    |           |               |  |  |  | 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

|       |     |
|-------|-----|
| TOTAL | 800 |
|-------|-----|

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

|     |  |  |  |     |  |     |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|     |  |  |  |     |  |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
**POI GRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02**

X José E. Villos Cordero  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL