

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                          |               |            |
|-----------------------------|--------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                          | RUC           | EXPEDIENTE |
| VITALTRACSA S.A.            |                          | 0992776056001 | 149178     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                          | PROVINCIA     | CANTON     |
|                             |                          | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                          | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                          | MAPASINGUE    | SEGUNDA    |
|                             |                          |               | NÚMERO     |
|                             |                          |               | 213        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | S/N                      | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                          | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                          | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 200 MTS DEL KFC        | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                          | TELEFONO 1    | 045124710  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | susana_achig@hotmail.com | TELEFONO 2    | 023300705  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jose.a.sosa@supplyls.net | CELULAR       | 0988493492 |
| SITIO WEB                   | oxymed.supplyls.net      | 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                                            | CHARRY ESCOBAR LILIAN ALEXANDRA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717884488 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/29/17 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                                 |                       |            |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | MAPASINGUE ESTE                 | NÚMERO                | 4TA        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MAPASINGUE ESTE                 | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | junto kfc  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | susana_achig@hotmail.com        | TELEFONO              | 026050290  |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0988493492 |

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                                            | SOSA ZAMBRANO JAVIER ALEJANDRO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714137898                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/8/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                           |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                           |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | CALLE E                        | NÚMERO                | sn                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MIGUEL VALDIVIEZO              | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         | MANUELA DEL PINAR               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | 4 cuadras del colegio los Pinos |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | javier.sosa.83@gmail.com       | TELEFONO              | 022403470                       |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0988493492                      |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: CHARRY ESCOBAR LILIAN ALEXANDRA  
Identificación 1717884488

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.