

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|---------------------------------|--|--------------------|------------|
| HEALTH FORMULATIONS HERLUY S.A. | 1792052246001 | 156377 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | EL BATAN |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| ELOY ALFARO | EL BATAN | AV. 6 DE DICIEMBRE | N33-233 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NORUEGA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | NORUEGA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL TRIBUNAL SUPREMO ELECTORAL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022260086 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | admivitalsystems@gmail.com | TELÉFONO 2 | 046005858 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | admivitalsystems@gmail.com | CELULAR | 0987218739 |
| SITIO WEB | | FAX | 022434676 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| APellidos y Nombres | DE SANTIAGO RODRIGUEZ MARIA DE LA PAZ | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715552905 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ESPAÑA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 14/01/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | URDESÁ | BARRIO | |
| CALLE | AV LAS MONJAS | NÚMERO | 106 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MANUEL RENDON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A FYBECA DE LAS MONJAS |
| CORREO ELECTRÓNICO | vital@vitalsystems.co | TELEFONO | 046005858 |
| | | CELULAR | 0999225700 |

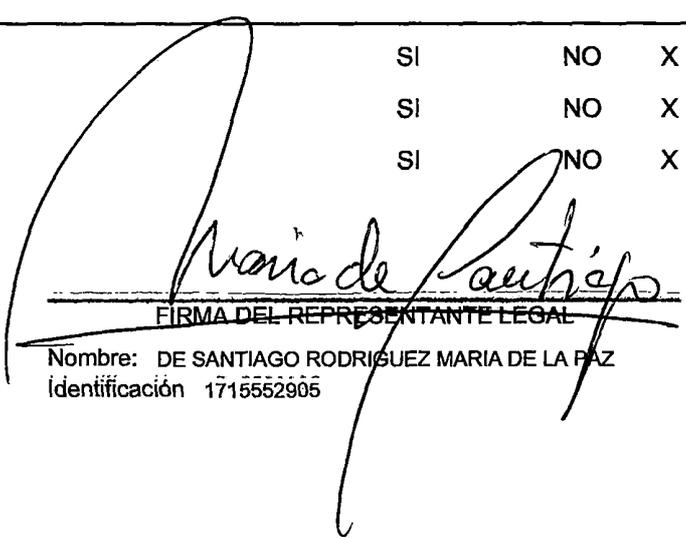


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad; 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 | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DE SANTIAGO RODRIGUEZ MARIA DE LA PAZ
Identificación 1715552905

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.