

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--------------------------------------|--|----------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| AMGMED-SURGICAL EQUIPOS MÉDICOS S.A. | | 1792523982001 | 180685 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| AV. CORUÑA | | MARISCAL SUCRE | AV. ORELLANA |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE |
| 5 | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO |
| A DOS CUADRA DE LA PLAZA ARTIGAS | | | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL | | | 022527484 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| dpena@cmp-abogados.com | | | CELULAR |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | 0984053103 |
| ramiro@amgmed.net | | | FAX |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PARRA ESPINA RAMIRO ANTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | 055750936 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | VENEZUELA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/8/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Orellana | NÚMERO | e11-28 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Coruña | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | Orellana |
| NÚMERO DE OFICINA | 501 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a dos cuadras de Fybeca |
| CORREO ELECTRÓNICO | ramiro@amgmed.net | TELEFONO | 2527484 |
| | | CELULAR | 0995643469 |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|----------------------|--------------------------------------------------------|-----|---------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA JURIDICA | | |
| RAZÓN SOCIAL | CEVALLOS MORA & PEÑA ABOGADOS & CONSULTORES CIA. LTDA. | | |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE | 137256 | RUC | 1792300827001 |

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: CEVALLOS MORA & PEÑA ABOGADOS &
Identificación 1792300827001

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.