

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |                                   |               |                        |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |                                   | RUC           | EXPEDIENTE             |
| HOSPITAL VITE CARE VITEHOSP S.A. |                                   | 0992895780001 | 183277                 |
| NOMBRE COMERCIAL                 |                                   | PROVINCIA     | CANTON                 |
|                                  |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA                        |                                   | BARRIO        | CALLE                  |
| KENNEDY NORTE                    |                                   |               | CDLA. KENNEDY NORTE 30 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             | MZ 404                            |               | CONJUNTO               |
| EDIFICIO/C.C.                    |                                   |               | BLOQUE                 |
| NÚMERO DE OFICINA                |                                   |               | KM                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN             | DIAGONAL AL CONSULTORIO DR. BITAR |               | CAMINO                 |
| CASILLERO POSTAL                 |                                   |               | TELEFONO 1             |
|                                  |                                   |               | 042268010              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             | pris_lyn03@hotmail.com            |               | TELEFONO 2             |
|                                  |                                   |               | 042125389              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             | rocioedit@hotmail.com             |               | CELULAR                |
|                                  |                                   |               | 0979182483             |
| SITIO WEB                        |                                   |               | 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  | CHILAN MACIAS JOSE ALBERTO |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0901532788                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/27/19 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                         |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                         |
| CIUDADELA  | ALBORADA                   | BARRIO                |                                   |
| CALLE  | DECIMA ETAPA               | NÚMERO                | s/n                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 404                     | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                                   |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL C.C. LA ROTONDA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jchilan@grupogps.com.ec    | TELEFONO              | 042516976                         |
|  |                            | CELULAR               | 0997611708                        |

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 | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: CHILAN MACIAS JOSE ALBERTO

Identificación 0901532788

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.