

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |               |            |
|---|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| IHMEDICALLAB PRODUCTO HOSPITALARIO RONQUILLO & LEONARDO FERNANDO MALDOANDO ESPIN S.A. |  | 0992921234001 | 301623     |
| NOMBRE COMERCIAL  |  | PROVINCIA     | CANTON     |
|   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA   |  | BARRIO        | CALLE      |
| URDENOR 2   |  | NINGUNO       | URDENOR 2  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | MZ 235                                   |               | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.   | CASA                                     |               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA   | 1  |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DE DISCOTECA LATIN PALACE , AL LAD |               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL  |  |               | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | melidaloorf@hotmail.com                  |               | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | info@ihmedicallab.com                    |               | CELULAR    |
| 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  | RONQUILLO ZUMBA LEONARDO SIMON |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925688418                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/4/15 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
|  |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA  | CEIBOS NORTE                   | BARRIO                | NINGUNA                         |
| CALLE  | 2DA                            | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | peatonal                       | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         | CASA                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                                 |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL FRENTE DE UNA CASA ESQUINERA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jesus_herera_z@hotmail.com     | TELEFONO              | 042852612                       |
|  |                                | CELULAR               | 0999084068                      |

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  | GARCIA ARGUELLO DELIA FABIOLA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906993969       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA  | kennedy                       | BARRIO                |                  |
| CALLE  | av san jorge                  | NÚMERO                | 712              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | av san jorge                  | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                  |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente al parque |
| CORREO ELECTRÓNICO   | delia64@hotmail.com           | TELEFONO              | 042026079        |
|  |                               | CELULAR               | 0992075849       |

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: GARCIA ARGUELLO DELIA FABIOLA  
Identificación 0906993969

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.