

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|--------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DUO-MED COMERCIALIZADORA "DUO-MED" S.A. | | 0993052728001 | 308226 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | SUR | LOS RIOS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| FRANCISCO SEGURA | | | 5025 |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | |
| A UNA CUADRA DE LA FARMACIA LA ECONOMIA | | TELEFONO 1 | 042444506 |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 2 | 042444506 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | enriqueramirez1962@hotmail.com | 0994060995 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | enriqueramirez1962@hotmail.com | |
| SITIO WEB | | enriqueramirez1962@hotmail.com | |
| | | CELULAR | |
| | | 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 | UBILLA OLVERA SIXTO DAVID | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910298793 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/28/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | - | BARRIO | SUR |
| CALLE | LOS RIOS | NÚMERO | 5025 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRANCISCO SEGURA | CONJUNTO | - |
| BLOQUE | - | EDIFICIO/C.C. | - |
| NÚMERO DE OFICINA | - | KM | - |
| CAMINO | - | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE LA FARMACIA LA ECONOMIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | davidubilla@hotmail.com | TELEFONO | 042444506 |
| | | CELULAR | 0994060995 |

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 | RAMIREZ VALVERDE JOSE ENRIQUE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907320519 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/28/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | LA FLORESTA | BARRIO | SUR |
| CALLE | FLORESTA UNO | NÚMERO | SOLAR 17 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 48 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | S/N |
| CAMINO | PUERTO MARITIMO | REFERENCIA UBICACIÓN | PARQUE INTERNO |
| CORREO ELECTRÓNICO | enriqueramirez1962@hotmail.com | TELEFONO | 042444506 |
| | | CELULAR | 0996222520 |

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: RAMIREZ VALVERDE JOSE ENRIQUE

Identificación 0907320519

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.