

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP  | PAÑÍA                           |                |             |                   |
|---|---------------------------------|----------------|-------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                                 | RUC            |             | EXPEDIENTE        |
| ORTEGA, SOLEDISPA&ZELAYA INTERVENCIONISMO ENDO IHIE<br>HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO ENDOVASCULAR SOCIEDAD |                                 | 0993088005001  |             | 309815            |
| NOMBRE COMERCIAL  |                                 | PROVINCIA      | CANTON      | PARROQUIA         |
|   |                                 | GUAYAS         | GUAYAQUIL   |                   |
| CIUDADELA   |                                 | BARRIO         | CALLE       | NÚMERO            |
| TORRES DEL SALADO   |                                 | VIA A LA COSTA | CALLE SEXTA | VILLA 3           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | DIAGONAL COLEGIO SANTIAGO MAYOR |                | CONJUNTO    | TORRES DEL SALADO |
| EDIFICIO/C.C.   | N/A                             |                | BLOQUE      | NA                |
| NÚMERO DE OFICINA   | 1                               |                | KM          | 11.5              |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL COLEGIO SANTIAGO MAYOR |                | CAMINO      | VIA A LA COSTA    |
| CASILLERO POSTAL  |                                 |                | TELEFONO 1  | 045056979         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | intervencionismo@hotmail.com    |                | TELEFONO 2  |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | normagracielagb@hotmail.com     |                | CELULAR     | 0997194245        |
| SITIO WEB   |                                 |                | FAX         |                   |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI   | CILIO LEGAL                     |                |             |                   |
| PROVINCIA   | GUAYAS                          |                | CANTON      | GUAYAQUIL         |
| -   |                                 |                |             |                   |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL              |                       | _          |  |
|--|------------------------------|-----------------------|------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | PALMA NARVAEZ ENRIQUE        |                       |            |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915368864 |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | . INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS     |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 0/00/10 10:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 3/23/18 12:00 AM             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |  |
| CIUDADELA                                | GUAYACANES                   | BARRIO                | GUAYACANES |  |
| CALLE                                    | VIA A LA COSTA               | NÚMERO                | 0          |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | NA                           | CONJUNTO              | NA         |  |
| BLOQUE                                   | NA                           | EDIFICIO/C.C.         | NA         |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        | 1                            | KM                    | NA         |  |
| CAMINO                                   | NA                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | NORTE      |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | intervencionismo@hotmail.com | TELEFONO              | 045056979  |  |
|  |                              | CELULAR               | 0939919439 |  |

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                      | SOLEDISPA SUAREZ CARLOS IVAN |                       |  |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309128237                                       |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | _ INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR  |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS   |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 3/23/18 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL  |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 3/23/16 12:00 AIVI           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |  |  |
| CIUDADELA                                | MALLORCA VILLAGE             | BARRIO                | NA   |  |  |
| CALLE                                    | NA                           | NÚMERO                | 0  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | NA                           | CONJUNTO              | URBANIZACION MALLORCA<br>VILLAGE                 |  |  |
| BLOQUE                                   | NA                           | EDIFICIO/C.C.         | NA   |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        | 1                            | KM                    | 13   |  |  |
| CAMINO                                   | VIA A SALITRE                | REFERENCIA UBICACIÓN  | LA Y DE SALITRE-DAULE-<br>DIAGONAL A PLAZA MILAN |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | intervencionismo@hotmail.com | TELEFONO              | 046035448  |  |  |
|  |                              | CELULAR               | 0980799827                                       |  |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |   |    |   |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | Х | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | Χ | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI |   | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | Χ |

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.