

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|------------------------------|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| MEDICALSALUD EQUIPMENTS Y ORTHOPEDICS S.A. | | 0993149713001 | 312579 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| URDESA | | | VICTOR EMILIO ESTRADA 112 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CIRCUNVALACION | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | CONDOMINIO C3 |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL BANCO BOLIVARIANO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042889590 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | medicalsalud@outlook.es | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | gerencia_medical@outlook.com | CELULAR | 0999082499 |
| 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 | FLOR RAMOS JOAQUIN ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915667570 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | CHONGON |
| CIUDADELA | URDESA | BARRIO | URDESA |
| CALLE | PUERTO AZUL | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CIRCUNVALACION NORTE | CONJUNTO | 042889590 |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL BANCO BOLIVARIANO |
| CORREO ELECTRÓNICO | jflor@jflorabogados.com | TELEFONO | 042889590 |
| | | CELULAR | 0999082499 |

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 | CONCHA LOY RAYSSA MELANIE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0931063713 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | VENEZUELA | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | calle 37 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL CENTRO EDUCATIVO ANGELITOS DEL |
| CORREO ELECTRÓNICO | rayssacl@gmail.com | TELEFONO | 283390 |
| | | CELULAR | 0968378442 |

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 |

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.