

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                               |            |            |
|--|-------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            | RUC                           | EXPEDIENTE |            |
| INSUMOS MEDICOS DEL SUR S.A. INMESURSA | 0791743192001                 | 36872      |            |
| NOMBRE COMERCIAL                       | PROVINCIA                     | CANTON     | PARROQUIA  |
|  | EL ORO                        | MACHALA    | MACHALA    |
| CIUDADELA                              | BARRIO                        | CALLE      | NÚMERO     |
|  |                               | BOYACA     | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | 10 DE AGOSTO Y NOVENA ESTE    | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                          |                               | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                      |                               | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | A 15MTS CLINICA SANTA CECILIA | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                       |                               | TELEFONO 1 | 076001811  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | inmesursa@hotmail.com         | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | inmesursa@hotmail.com         | CELULAR    | 0987109526 |
| SITIO WEB                              |                               | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                   |
|--|------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | AGUIRRE HUARQUILA ANA LESLYE |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704296730        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | EL ORO            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/9/15 12:00 AM              | CANTON                | MACHALA           |
|  |                              | PARROQUIA             | MACHALA           |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                   |
| CALLE  | decima norte                 | NÚMERO                | sn                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | juan montalvo                | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                   |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal a taller |
| CORREO ELECTRÓNICO   | aguirre83@hotmail.es         | TELEFONO              | 0988068346        |
|  |                              | CELULAR               | 0988068346        |

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  | MONTOYA ANA MARIA       |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701835415                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE              | PROVINCIA             | EL ORO                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/9/15 12:00 AM         | CANTON                | MACHALA                              |
|  |                         | PARROQUIA             | MACHALA                              |
| CIUDADELA  |                         | BARRIO                |                                      |
| CALLE  | BOYACA                  | NÚMERO                | sn                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 10 DE AGOSTO Y 9NA ESTE | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE   |                         | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | KM                    |                                      |
| CAMINO   |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 15 MTS DE LA CLINICA SANTA CECILIA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | anthonymot@hotmail.es   | TELEFONO              | 072932586                            |
|  |                         | CELULAR               | 0991100416                           |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |   |    |   |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | 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.