

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS HOSPITALARIOS S.A. | | 0992675314001 | 61270 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| IMHOSA | | GUAYAS | XIMENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | NÚMERO |
| | | CENTENARIO | AMBATO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA CAÑAR | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN diagonal a pura crema | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 5030688 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 luyago@hotmail.es | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 yancel67@hotmail.com | | CELULAR | 0980967840 |
| 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 | YANCE GOMEZ LUIS FELIPE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911347292 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/2/10 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | XIMENA |
| CALLE | AMBATO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CAÑAR | NÚMERO | 1320 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | luyago@hotmail.es | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A PURA CREMA |
| | | TELEFONO | 5030688 |
| | | CELULAR | 0980967840 |

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 | COELLO ANDRADE OTTON CARLOMAGNO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906369236 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/5/10 12:00 AM | CANTON | DURÁN |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | ELOY ALFARO (DURÁN) |
| CALLE | KM 11.5 VÍA A DAULE | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 11 | NÚMERO | 2345 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | ica_farfan@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | Frente a CALBAQ |
| | | TELEFONO | 042103406 |
| | | CELULAR | 0999114424 |

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 |

Nombre: YANCE GOMEZ LUIS FELIPE

Identificación 0911347292

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.