

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                          |            |
|-----------------------------|--------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                      | EXPEDIENTE |
| INSUMEDCOR S.A.             | 0992905131001            | 701082     |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                | CANTON     |
| INSUMEDCOR                  | GUAYAS                   | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   | BARRIO                   | CALLE      |
| LA GARZOTA                  | NORTE                    | LA GARZOTA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | SOLAR 3                  | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |                          | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |                          | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO AL MEGA KIWI       | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                          | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | yessicm_75@hotmail.com   | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | insumedcorsa@hotmail.com | CELULAR    |
| 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                                            | CRESPIN MORALES YESSENIA ANABELLE |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912764438                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/30/17 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                         |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                         |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                          | FRANCISCO SEGURA                  | NÚMERO                | 042442402                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SEDALANA                          | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL LADO CABINAS TELEFONICAS CALRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | insumedcorsa@hotmail.com          | TELEFONO              | 042442402                         |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0985562953                        |

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                                             | BUSTAMANTE ALVARADO MIGUEL ANGEL |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0930980701 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/30/17 12:00 AM                | CANTON                | DAULE      |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | DAULE      |
| CIUDADELA                                                       |                                  | BARRIO                |            |
| CALLE                                                           | CDLA VILLA CLUB                  | NÚMERO                | MZ 06      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | VILLA 11                         | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | ETAPA IRIS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | insumedcorsa@hotmail.com         | TELEFONO              | 042656130  |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0990166732 |

## 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: CRESPI MORALE YESSSENIA ANABELLE

Identificación 0912764438

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.