



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                      |            |            |
|-----------------------------|--------------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                  | EXPEDIENTE |            |
| EQUIPMEDCORP S.A.           | 0992925035001                        | 703339     |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                            | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                               | GUAYAQUIL  |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                               | CALLE      | NÚMERO     |
| URDESA NORTE                |                                      | PRIMERA    | 111        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. TERCERA Y CUARTA                 | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                      | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                      | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ESTEROS POR COLEGIO CAYETANO TARRUEL | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                      | TELÉFONO 1 | 042436263  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | arturo.haz@gmail.com                 | TELÉFONO 2 | 042436263  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | tpoveda@hotmail.com                  | CELULAR    | 0992218758 |
| 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  | POVEDA SAAVEDRA TANIA PAOLA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909009037                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/22/15 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                  |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                  |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                            |
| CALLE  | KENNEDY                     | NÚMERO                | sn                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DIAGONAL POSADA GARZAS      | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                            |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA POSADA GARZAS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | arturo.haz@gmail.com        | TELÉFONO              | 042438283                  |
|  |                             | CELULAR               | 0997528170                 |

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

## 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 | X  | NO |
| ¿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.