

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                    |             |
|-----------------------------|--|------------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                | EXPEDIENTE  |
| 4V-MEDICAL S.A.             |  | 0992951966001                      | 705758      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                          | CANTON      |
|                             |  | GUAYAS                             | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                             | CALLE       |
| UR TORNERO III              |  |                                    | SAMBORONDON |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | S/N                                | CONJUNTO    |
| EDIFICIO/C.C.               |  | DIANA QUINTANA TERCER PISO         | BLOQUE      |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 3-10A                              | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE AL COMPLEJO DIANA QUINATANA | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                    | TELEFONO 1  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | malu1625@hotmail.com               | TELEFONO 2  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | y.cornejo@hotmail.com              | CELULAR     |
| SITIO WEB                   |  |                                    | FAX         |
|                             |  |                                    | 6023363     |
|                             |  |                                    | 0998442354  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |             |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CORNEJO FRANCO YAMEL JESSICA |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914485735  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/11/15 12:00 AM            | CANTON                | SAMBORONDÓN |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CIUDADELA                                                      | ENTRE LAGOS                  | BARRIO                |             |
| CALLE                                                          | S/N                          | NÚMERO                | LAGO 2      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SOLAR 14                     | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | oficina     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | yamelcornejo@4vmedical.com   | TELEFONO              | 6023363     |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999540137  |

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                                            | RODRIGUEZ MIRANDA MARJORIE ELIZABETH |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918584343                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | GUAYAS                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/11/15 12:00 AM                    | CANTON                | DAULE                         |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | DAULE                         |
| CIUDADELA                                                      | MALAGA 2                             | BARRIO                |                               |
| CALLE                                                          | s/n                                  | NÚMERO                | 6                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | mz 24                                | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                               |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | km 15 via samborondon salitre |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | marjorierodriguez@4vmedical.com      | TELEFONO              | 2866810                       |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0984937287                    |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

Nombre: CORNEJO FRANCO YAMEL JESSICA

Identificación 0914485735

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.