

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                              |               |             |           |
|-----------------------------|----------------------------------------------|---------------|-------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                              | RUC           | EXPEDIENTE  |           |
| VEGA PAZ MEDICAL S.A.       |                                              | 1792295777001 | 98078       |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                              | PROVINCIA     | CANTON      | PARROQUIA |
|                             |                                              | PICHINCHA     | QUITO       |           |
| CIUDADELA                   |                                              | BARRIO        | CALLE       | NÚMERO    |
|                             |                                              | la concepcion | san gabriel | oe-8      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | nicolas arteta                               | CONJUNTO      |             |           |
| EDIFICIO/C.C.               | torres medicas 2                             | BLOQUE        |             |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1-01                                         | KM            |             |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | junto al Regimiento Quito                    | CAMINO        |             |           |
| CASILLERO POSTAL            |                                              | TELEFONO 1    | 023220181   |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gerenciacontable@hotmail.com                 | TELEFONO 2    | 023220103   |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | asistente.contabilidad@vegapazmedical.com.ec | CELULAR       | 0995912939  |           |
| SITIO WEB                   | www.mlfeplus.com                             | FAX           |             |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                          |                       |                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------|--|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL          |                       |                                                  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | VEGA CHECA IVAN PATRICIO |                       |                                                  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707077697                                       |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                          |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA                                        |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRA MIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/5/12 12:00 AM         | CANTON                | QUITO                                            |  |
|                                                                 |                          | PARROQUIA             | CHAUPICRUZ                                       |  |
| CIUDADELA                                                       |                          | BARRIO                |                                                  |  |
| CALLE                                                           | GASPAR DE ESCALONA       | NÚMERO                | N39-120                                          |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SANCHO DE ANDRADE        | CONJUNTO              |                                                  |  |
| BLOQUE                                                          |                          | EDIFICIO/C.C.         |                                                  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                          | KM                    |                                                  |  |
| CAMINO                                                          |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 CUADRAS DEL COLEGIO PENSIONADO UNIVERSITARIO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | c_andaluz@hotmail.com    | TELEFONO              | 023826450                                        |  |
|                                                                 |                          | CELULAR               | 0998008581                                       |  |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

Nombre: VEGA CHECA IVAN PATRICIO

Identificación 1707077697

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.