

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |                               |               |                  |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |                               | RUC           | EXPEDIENTE       |
| INDUSTRIA FERROMEDICA CIA. LTDA. |                               | 1792296730001 | 98137            |
| NOMBRE COMERCIAL                 |                               | PROVINCIA     | CANTON           |
|                                  |                               | PICHINCHA     | QUITO            |
| CIUDADELA                        |                               | BARRIO        | CALLE            |
|                                  |                               | CRISTIANIA    | DE LOS ACEITUNOS |
|                                  |                               |               | NÚMERO           |
|                                  |                               |               | E1-116           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             | AV. GALO PLAZA LASSO          | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.                    |                               | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                |                               | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN             | CARCELEN                      | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL                 |                               | TELEFONO 1    | 2477218          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             | financiero@ferromedica.com.ec | TELEFONO 2    | 2473808          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             | gerencia@ferromedica.com.ec   | CELULAR       | 0991335495       |
| SITIO WEB                        | www.ferromedica.com.ec        | FAX           | 092078899        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALVARADO ALEMAN GABRIELA LUCIA  |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712098779 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                         | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/12/15 12:00 AM                | CANTON                | QUITO      |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | N73                             | NÚMERO                | 73         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MARIANO POZO                    | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | CARCELEN   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | contabilidad@ferromedica.com.ec | TELEFONO              | 2478445    |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0992078899 |

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 | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | 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.