

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                    |               |              |
|-----------------------------|------------------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                    | RUC           | EXPEDIENTE   |
| CLEARCON S.A.               |                                    | 0992256907001 | 108903       |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                    | PROVINCIA     | PARROQUIA    |
|                             |                                    | GUAYAS        | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                   |                                    | BARRIO        | CALLE        |
| KENENDY NORTE               |                                    |               | AV. ORRANTIA |
|                             |                                    |               | NÚMERO       |
|                             |                                    |               | 21 - 22      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | NAHIM ISAIAS MZ.110                | CONJUNTO      |              |
| EDIFICIO/C.C.               | UDIMEF 2                           | BLOQUE        |              |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                                  | KM            |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ATRAS DE LAS OFICINAS DE UNIVISA   | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL            |                                    | TELEFONO 1    | 042681880    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | independent-consulting@outlook.com | TELEFONO 2    | 042682200    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | federico.lebed@dentalassist.com.ec | CELULAR       | 0997838566   |
| SITIO WEB                   |                                    | FAX           | 042682100    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | AMADOR GOMEZ JUAN FERNANDO      |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925842932 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | LIQUIDADOR                      | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/22/19 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      | LOS CEIBOS                      | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | AVENIDA CUARTA                  | NÚMERO                | 1          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE PRIMERA                   | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | TARQUI     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | juan.amador@dentalassist.com.ec | TELEFONO              | 0437278810 |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0997838566 |

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 | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: AMADOR GOMEZ JUAN FERNANDO

Identificación 0925842932

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.