

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |                                          |             |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                | RUC                                      | EXPEDIENTE  |
| CLINICA SCHNEIDER ECUADOR ODONTOMOVIL S.A. | 1792551919001                            | 300511      |
| NOMBRE COMERCIAL                           | PROVINCIA                                | CANTON      |
|                                            | PICHINCHA                                | QUITO       |
| CIUDADELA                                  | BARRIO                                   | CALLE       |
|                                            |                                          | SAN GABRIEL |
|                                            |                                          | CONJUNTO    |
|                                            |                                          | BLOQUE      |
|                                            |                                          | KM          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | FRANCISCO ÁLAVA                          |             |
| EDIFICIO/C.C.                              |                                          |             |
| NÚMERO DE OFICINA                          |                                          |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | SECTOR LA GRANJA - HOSPITAL METROPOLITAN | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL                           |                                          | TELEFONO 1  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | pquinonez@hotmail.com                    | TELEFONO 2  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | paul.quinonez@clnicaschneider.com        | CELULAR     |
| SITIO WEB                                  | www.clinicaschneider.ec                  | 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                                            | KRUPA DAVID JOSEPH |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1725768657                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                    | NACIONALIDAD          | ESTADOS UNIDOS DE         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL    | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/7/15 12:00 AM    | CANTON                | QUITO                     |
|                                                                |                    | PARROQUIA             | IÑAQUITO                  |
| CIUDADELA                                                      |                    | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                          | GONZALO RUBIO ORBE | NÚMERO                | 0                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GONZALEZ SUAREZ    | CONJUNTO              | ALTOS DE GUAPULO          |
| BLOQUE                                                         |                    | EDIFICIO/C.C.         | TORRE DE LA LUNA 702      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                    | KM                    | .                         |
| CAMINO                                                         | .                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONJUNTO ALTOS DE GUAPULO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dkrupa28@gmail.com | TELEFONO              | 022437479                 |
|                                                                |                    | CELULAR               | 0984406680                |

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

|                                                                 |                               |                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL               |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | QUIÑONEZ SALAS PAUL SEBASTIAN |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712679347             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | CONJUNTA                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/7/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | KENNEDY                |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                | URB. CARLOS ANDRADE    |
| CALLE                                                           | MARIANO BUSTAMANTE            | NÚMERO                | 0                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | JOSE BATODANO                 | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    | .                      |
| CAMINO                                                          | .                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR CALIFORNIA ALTA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | pquinonez@hotmail.com         | TELEFONO              | 022409170              |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0990662899             |

## 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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