

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                         |  |                                    |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                             |  | RUC                                | EXPEDIENTE                       |
| PRODENTY S CLINICA DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS<br>CLIPRODENTYS S.A. |  | 1792680026001                      | 304251                           |
| NOMBRE COMERCIAL                                                        |  | PROVINCIA                          | CANTON                           |
|                                                                         |  | PICHINCHA                          | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                               |  | BARRIO                             | CALLE                            |
|                                                                         |  |                                    | AV. RODRIGO DE CHAVEZ<br>OE4-145 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                    |  | CALLE LATACUNGA                    | NÚMERO                           |
| EDIFICIO/C.C.                                                           |  |                                    | OE4-145                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                                       |  |                                    | CONJUNTO                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                    |  | FRENTE AL CUERPO DE INGENIEROS DEL | BLOQUE                           |
| CASILLERO POSTAL                                                        |  |                                    | KM                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                    |  | prodentys@gmail.com                | CAMINO                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                    |  | prodentys@gmail.com                | TELEFONO 1                       |
| SITIO WEB                                                               |  |                                    | TELEFONO 2                       |
|                                                                         |  |                                    | CELULAR                          |
|                                                                         |  |                                    | 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                                             | RIVERA PAILLACHO LORENA CONSUELO |                       |                                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716905748                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | CONJUNTA                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/10/16 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                                       |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | QUITO                                       |
| CIUDADELA                                                       | S/N                              | BARRIO                | S/N                                         |
| CALLE                                                           | AV. RODRIGO DE CHAVEZ            | NÚMERO                | OE4-145                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CALLE LATACUNGA                  | CONJUNTO              | S/N                                         |
| BLOQUE                                                          | S/N                              | EDIFICIO/C.C.         | S/N                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 0                                | KM                    | SN                                          |
| CAMINO                                                          | SN                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CUERPO DE INGENIEROS DEL EJERCITO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | lorenariverap@hotmail.com        | TELEFONO              | 022654391                                   |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0987499423                                  |

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                                            | ESCOBAR JARAMILLO WENDY LORENA |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712761947                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/10/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                      |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                                      |
| CIUDADELA                                                      | S/N                            | BARRIO                | S/N                                        |
| CALLE                                                          | AV. RODRIGO DE CHAVEZ          | NÚMERO                | OE4-145                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE LATACUNGA                | CONJUNTO              | S/N                                        |
| BLOQUE                                                         | S/N                            | EDIFICIO/C.C.         | S/N                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                            | KM                    | S/N                                        |
| CAMINO                                                         | SN                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CUERO DE INGENIEROS DEL EJERCITO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | wendyescobar@hotmail.es        | TELEFONO              | 022688654                                  |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0998388524                                 |

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: ESCOBAR JARAMILLO WENDY LORENA

Identificación 1712761947

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.