

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |                                          |               |                                           |
|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |                                          | RUC           | EXPEDIENTE                                |
| BUCALIA CLINIK HOUSE CLINHOUSE S.A. |                                          | 0791798892001 | 308400                                    |
| NOMBRE COMERCIAL                    |                                          | PROVINCIA     | CANTON                                    |
|                                     |                                          | EL ORO        | MACHALA                                   |
| CIUDADELA                           |                                          | BARRIO        | CALLE                                     |
| UNIORO                              |                                          |               | TELMO SANDOVAL Y CIRCUNVALACIÓN NORTE 001 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                | TELMO SANDOVAL                           |               | CONJUNTO                                  |
| EDIFICIO/C.C.                       |                                          |               | BLOQUE                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                   | 1                                        |               | KM                                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                | DIAGONAL A LA PUERTA PRINCIPAL DEL HOTEL | CAMINO        |                                           |
| CASILLERO POSTAL                    |                                          | TELEFONO 1    | 072981544                                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                | ruiher_soraya@hotmail.com                | TELEFONO 2    |                                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                | andersitoleon@hotmail.com                | CELULAR       | 0984660190                                |
| SITIO WEB                           |                                          | FAX           |                                           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                     |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | HERRERA GUEVARA SORAYA MARIELIZA |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714740923          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | EL ORO              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/19/17 12:00 AM                | CANTON                | MACHALA             |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | MACHALA             |
| CIUDADELA                                                      | ORO PLAZA                        | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                          | unioro                           | NÚMERO                | 0                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | s/n                              | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    | 1                   |
| CAMINO                                                         | SECUNDARIO                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA BEIGE CON CAFÉ |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ruiher_soraya@hotmail.com        | TELEFONO              | 072981544           |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0984660190          |

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                                             | GRANDA SALINAS JORGE DAIWERS  |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702424425          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | EL ORO              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/19/17 12:00 AM             | CANTON                | MACHALA             |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | MACHALA             |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                           | unioro                        | NÚMERO                | 0                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | diagonal a hotel oro verde    | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    | 1                   |
| CAMINO                                                          | SECUNDARIO                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA BEIGE CON CAFÉ |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jorgegrandasalinass@gmail.com | TELEFONO              | 072980404           |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0991068767          |

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