

| <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br><small>FORMULARIO SC</small> <b>FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION</b> |                                                                            |  |                             |  |                        |                                   |                   |  |           | <b>AÑO</b> 1.999                     |                                   | <b>No.</b> 0 0063444                    |                                 |    |                                        |                                   |                                               |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|------------------------|-----------------------------------|-------------------|--|-----------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|----|----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA</b>                                                                       |                                                                            |  |                             |  |                        |                                   |                   |  |           |                                      |                                   |                                         |                                 |    |                                        |                                   |                                               |  |  |  |  |
| 01                                                                                                                                            | <b>RAZON O DENOMINACION SOCIAL</b><br><b>PLAN VITAL VITALPLAN S.A.</b>     |  |                             |  |                        |                                   |                   |  |           |                                      | 02                                | <b>RUC</b><br>0 9 9 1 1 8 9 2 7 0 0 0 1 |                                 |    |                                        | 03                                | <b>EXPEDIENTE</b><br>6 5 9 9 2 - 9 1          |  |  |  |  |
| 04                                                                                                                                            | <b>PROVINCIA</b><br><b>GUAYAS</b>                                          |  |                             |  | 05                     | <b>CANTON</b><br><b>GUAYAQUIL</b> |                   |  |           | 06                                   | <b>CIUDAD</b><br><b>GUAYAQUIL</b> |                                         |                                 |    | 07                                     | <b>PARROQUIA</b><br><b>TARQUI</b> |                                               |  |  |  |  |
| 08                                                                                                                                            | <b>CALLE</b><br><b>CORONEL</b>                                             |  |                             |  |                        |                                   |                   |  | 09        | <b>NUMERO</b><br>2301                |                                   | 10                                      | <b>TELEFONO:</b><br>5 8 2 7 7 1 |    | <b>FAX:</b><br>5 8 4 3 7 4             |                                   |                                               |  |  |  |  |
| 11                                                                                                                                            | <b>INTERSECCION</b><br><b>AZUAY</b>                                        |  |                             |  |                        |                                   |                   |  |           |                                      | 12                                | <b>EDIFICIO C. COMERCIAL</b><br>-       |                                 |    |                                        | 13                                | <b>PISO, DEPTO, OFICINA</b><br><b>PRIMERO</b> |  |  |  |  |
| 14                                                                                                                                            | <b>ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL</b><br><b>SERVICIO MEDICINA PREPAGADA</b> |  |                             |  |                        |                                   |                   |  |           |                                      | 15                                | <b>COD. ACTIV.</b><br>9 3 3 1           |                                 | 16 | <b>EMAIL</b><br>-                      |                                   |                                               |  |  |  |  |
| 17                                                                                                                                            | <b>REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>MARICARMEN ESCOLANO DE JIMENEZ</b>        |  |                             |  |                        |                                   |                   |  | 18        | <b>CEDULA</b><br>0 9 0 7 8 6 9 4 3 2 |                                   |                                         |                                 | 19 | <b>CARGO</b><br><b>GERENTE GENERAL</b> |                                   |                                               |  |  |  |  |
| 20                                                                                                                                            | <b>PERSONAL OCUPADO</b>                                                    |  |                             |  |                        |                                   |                   |  |           |                                      | <b>AUDITOR EXTERNO</b>            |                                         | <b>R.N.A.E.</b>                 |    |                                        |                                   |                                               |  |  |  |  |
|                                                                                                                                               | <b>DIRECCION</b><br>1                                                      |  | <b>ADMINISTRACION</b><br>20 |  | <b>PRODUCCION</b><br>- |                                   | <b>OTROS</b><br>- |  | <b>21</b> |                                      | -                                 |                                         | = -                             |    |                                        |                                   |                                               |  |  |  |  |