| REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS FORMULARIO SC FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION   |  | ÅÑ                       | ^ AÑO 2000 No                         |                |                                       |  |   | o. 00153956  |  |  |  |
|---|--|--------------------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|--|---|--------------|--|--|--|
| A DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA  |  |                          |                                       |                |                                       |  |   |              |  |  |  |
| RAZON O DENOMINACION SOCIAL 02 RUC 0 9  | 1 2 9 5 8                              | 3 6                      | 0 (                                   | 0 1            | 03 EXPED                              | IENTE  | 7                                       | 0 7 9        | 0  |  |  |
| OI CLINICA PARKER CLINICALPARKER S.A  |  |                          |                                       |                |                                       |  | 4                                       |              |  |  |  |
| PROVINCIA   | CIUDAD                                 |                          |                                       | _              |                                       | T  | PARROC                                  | NUIA         |  |  |  |
| GUAYAS 05 GUAYAQUIL   | 06 GUAYAQU                             | JIL                      |                                       |                |                                       | 07   | R                                       | CA           |  |  |  |
| CALLE   |  | NUMERO                   | )                                     |                | TELEFON                               | VO:  |   |              |  |  |  |
| AV. 9 DE OCTUBRE  |  |                          | 423 <sub>10</sub> FAX:                |                |                                       |  |   |              |  |  |  |
| INTERSECCION  |  |                          |                                       | EDIF           | ICIO C. COME                          | RCIAL PISO, DEPTO, OFICINA                       |   |              |  |  |  |
| 11 CHIMBORAZO   |  |                          | 12                                    |                |                                       |  | 13                                      | P            | .A   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL   | <u> </u>                               |                          |                                       | COL            | D. ACTIV.                             |  | EMAIL                                   | <u> </u>     |  |  |  |
| ATENCION MEDICA ETC.  |  |                          | 15 9                                  | 3 3            | 3   1   2                             | 16   | ĺ                                       |              |  |  |  |
| REPRESENTANTE LEGAL   | CEDU                                   | LA                       |                                       |                |                                       |  | CARGO                                   |              | ····   |  |  |
| 17 DR. JOHN PARKER BRUSSA   | 18 0 9                                 | 1 0 3                    | 5 2                                   | 2 2            | 5 63                                  | 19   | GEI                                     | RENTE_       |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO  |  |                          |                                       |                | AUDITOR E                             |  |   |              | R.N.A.E.   |  |  |
| 20 DIRECCION - ADMINISTRACION - PRODUCCION - OTROS - 21   |  |                          |                                       |                |                                       |  |   |              |  |  |  |
| B NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.  |  |                          |                                       |                |                                       |  |   |              |  |  |  |
|   | g g g da a da a da a da a da a da a da |                          | B                                     |                | \                                     | <del> </del>                                     | COD.                                    | ACCIONES     | O APORTACIONES   |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS   | NACIONALIDAD                           | CEDULA, RUC, O PASAPORTE |                                       | INV 1/.        |                                       | VALOR TOTAL                                      |   |              |  |  |  |
| LORENA PUMARES AVILES   | ECUAT.                                 | 091                      | 0913472882                            |                |                                       | <u> </u>   |   | 199.96       |  |  |  |
| F RICIO CASTRO CONTRERAS  | ECUAT.                                 | <del></del>              |                                       | 004327         |                                       |  |   | 0.04         |  |  |  |
|   |  |                          | ·                                     | 5              |                                       | 1  |   |              | <u> </u>   |  |  |
|   |  |                          | <del> </del>                          |                |                                       | <del></del>                                      | <del> </del> -                          |              |  |  |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |  |                          | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                |                                       |  |   |              |  |  |  |
|   | <u> </u>                               |                          |                                       |                | <u>.</u>                              | †  |   |              | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                    |  |  |
|   |  |                          |                                       | <u> </u>       |                                       | -  | <u> </u>                                |              | <del></del>  |  |  |
|   | <u> </u>                               |                          | <b></b>                               |                |                                       | <del>                                     </del> | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |              |  |  |  |
|   | <u> </u>                               |                          |                                       |                |                                       | <del> </del>                                     |   |              | <del> </del>   |  |  |
|   |  |                          |                                       |                | <u> </u>                              | +  | <u> </u>                                |              | · · · <del>-</del> · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |  |  |
|   |  |                          |                                       | -              |                                       | <del> </del>                                     | <u></u> .                               |              | <u></u>  |  |  |
|   |  |                          |                                       | _              |                                       | <del> </del>                                     |   |              | <u> </u>   |  |  |
|   |  |                          |                                       |                | <del></del>                           |  | <u></u>                                 |              | <del>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</del>         |  |  |
|   |  |                          |                                       |                |                                       |  |   | <u></u>      |  |  |  |
|   |  |                          |                                       |                | <u> </u>                              | +  | · · · ·                                 | <del> </del> |  |  |  |
|   |  |                          |                                       | <del>-</del>   | · · · · · ·                           | <del> </del>                                     |   |              | ···  |  |  |
|   |  |                          |                                       |                | ·                                     | -  |   |              | · ···· - · · · · · · · · · · · · · · ·                   |  |  |
|   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  | <del></del>              |                                       |                | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |  |   |              | ·····  |  |  |
|   |  |                          |                                       |                |                                       | -  |   | <u> </u>     |  |  |  |
|   | <u>,</u>                               | <del>-</del>             |                                       | _              |                                       | -  |   |              | <u></u>  |  |  |
|   | . <u> </u>                             | <del></del>              |                                       | _              |                                       | -  |   |              |  |  |  |
|   | <u> </u>                               |                          |                                       | _              |                                       | <del> </del>                                     |   |              | <u>.</u>   |  |  |
|   |  |                          |                                       |                |                                       | -  |   |              | <u>,                                      </u>           |  |  |
|   |  |                          |                                       |                |                                       | <del> </del> -                                   |   |              |  |  |  |
|   | <u> </u>                               |                          |                                       | _ <del></del>  |                                       | -  |   |              |  |  |  |
|   |  |                          |                                       | ·- <del></del> |                                       | المنافر بن                                       | *************************************** |              |  |  |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |  |                          |                                       | <u> </u>       | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 1  | 13.                                     |              | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                    |  |  |
|   | <u> </u>                               |                          |                                       |                | <del></del>                           | -  | 3 200                                   |              |  |  |  |
|   |  |                          |                                       |                |                                       |  | ,                                       | 31           | , , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>            |  |  |
|   |  |                          |                                       | _              |                                       | <del> </del>                                     | ,                                       |              |  |  |  |
|   |  |                          |                                       |                |                                       | <u> </u>   |   |              |  |  |  |
|   |  |                          | # /# <b>*</b>                         |                | , ,                                   |  | ** , }                                  |              |  |  |  |
|   |  | , , ,                    | MI                                    | <del></del>    |                                       |  |   |              | <u> </u>   |  |  |
|   | - T-10.                                | O MAR                    |                                       | _              |                                       |  |   |              |  |  |  |
|   |  |                          |                                       |                |                                       |  |   |              |  |  |  |
|   |  |                          |                                       |                |                                       |  |   |              |  |  |  |
|   |  |                          |                                       |                |                                       |  |   |              |  |  |  |
| 1/ : Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional | 3: Inversión Neutra 4: Inve            | ersión de extranjo       | eros calific                          | ada com        | o Nacional                            |  | TOTAL                                   | \$ 200       | 0.00   |  |  |
| 2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato                     | N                                      | IOTA: EL PRE             | SENTE                                 | FORMU          | JLARIŒNO SI                           | EACE   | PTARA CO                                | ON ENMENDA   | DURAS O TACHONE  |  |  |
| AÑO MES   | 1 1                                    | - · ·                    | . <del></del>                         |                | A                                     | [ [ ]  | 10                                      | (            | A  |  |  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION