

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |  | RUC                             | EXPEDIENTE             |            |
|---|--|---------------------------------|------------------------|------------|
| CLINICA SAN FRANCISCO SANFRANCISCOCLINIC S.A. |  | 1391856628001                   | 713344                 |            |
| NOMBRE COMERCIAL                              |  | PROVINCIA                       | CANTON                 | PARROQUIA  |
| CLINICA SAN FRANCISCO SANFRANCISCOCLINIC S.A. |  | MANABI                          | PORTOVIEJO             | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA                                     |  | BARRIO                          | CALLE                  | NÚMERO     |
|   |  |                                 | CONSTANTINO MENDOZA sn |            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                          |  | OLMEDO                          | CONJUNTO               |            |
| EDIFICIO/C.C.                                 |  | EDIFICIO INGLATERRA             | BLOQUE                 |            |
| NÚMERO DE OFICINA                             |  |                                 | KM                     |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          |  | DIAGONAL AL CLUB WALTER RAMIREZ | CAMINO                 |            |
| CASILLERO POSTAL                              |  |                                 | TELEFONO 1             | 052633761  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                          |  | mmenendez@carranza.com.ec       | TELEFONO 2             | 052636845  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                          |  | Isalazar@carranza.com.ec        | CELULAR                | 0986077811 |
| SITIO WEB                                     |  |                                 | FAX                    |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                       |                       |                         |
|--|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GONZENBACH ESTUPIÑAN DEBBIE JACKELINE |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304009028              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                            | PROVINCIA             | MANABI                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/21/17 12:00 AM                      | CANTON                | PORTOVIEJO              |
|  |                                       | PARROQUIA             | PORTOVIEJO              |
| CIUDADELA  |                                       | BARRIO                |                         |
| CALLE  | ULBIO ALCIVAR                         | NÚMERO                | SN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 5 DE JUNIO                            | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                                       | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                       | KM                    |                         |
| CAMINO   |                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | URBANIZACION EL REFUGIO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | guido-carranza@hotmail.com            | TELEFONO              | 052565062               |
|  |                                       | CELULAR               | 0997709841              |

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  | CARRANZA ACOSTA GUIDO HUMBERTO |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302280944                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/21/17 12:00 AM               | CANTON                | PORTOVIEJO                   |
|  |                                | PARROQUIA             | PORTOVIEJO                   |
| CIUDADELA  | LOS MANGOS                     | BARRIO                |                              |
| CALLE  | ULBIO ALCIVAR                  | NÚMERO                | SN                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | URBANIZACION EL REFUGIO        | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                              |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL LADO DE URB SANTA BARBARA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | guido-carranza@hotmail.com     | TELEFONO              | 052637257                    |
|  |                                | CELULAR               | 0992205559                   |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: CARRANZA ACOSTA GUIDO HUMBERTO

Identificación 1302280944

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.