

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                             |               |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                         | EXPEDIENTE    |
| DRESDE S.A.                 |  | 0991374426001               | 76387         |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                   | CANTON        |
|                             |  | GUAYAS                      | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                      | CALLE         |
|                             |  |                             | PADRE AGUIRRE |
|                             |  |                             | NÚMERO        |
|                             |  |                             | 401           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | GENERAL CORDOVA             | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                             | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                             | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |                             | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1                  | 042563555     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | anunez@clinicaguayaquil.com | TELEFONO 2    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | artemio_67@hotmail.com      | 042563555     |
| SITIO WEB                   |  | CELULAR                     | 0997285984    |
|                             |  | FAX                         |               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |             |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ORUS PONCE MONICA PATRICIA  |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907977714  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/5/09 12:00 AM            | CANTON                | SAMBORONDÓN |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |             |
| CALLE                                                          | PADRE AGUIRRE               | NÚMERO                | 401         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GENERAL CORDOVA             | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  |             |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | anunez@clinicaguayaquil.com | TELEFONO              | 042563555   |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0997285984  |

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                                             | ORDOÑEZ BENAVIDES ERNESTO IVAN |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910580760            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/13/19 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                           | CDLA BELLAVISTA                | NÚMERO                | S2                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ 77                          | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                          | TORRE A                        | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                       |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA ESTADIO BARCELONA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | ernestordonez@hotmail.com      | TELEFONO              | 0993927920            |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0990847421            |

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  |

Nombre: ORDOÑEZ BENAVIDES ERNESTO IVAN  
Identificación 0910580760

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.