

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |            |
|--|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| DISTRIBUIDORA DE DIAGNOSTICO CLINICO DISCLINIC CIA.LTDA. |  | 1792387558001 | 148711     |
| NOMBRE COMERCIAL   |  | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| CIUDADELA  |  | PICHINCHA     | QUITO      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                     |  | BARRIO        | CALLE      |
| Mariano Echeverria                                       |  |               | Vozandes   |
| EDIFICIO/C.C.  |  |               | CONJUNTO   |
| NÚMERO DE OFICINA  |  |               | BLOQUE     |
| 02   |  |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                     |  |               | CAMINO     |
| Quito Tennis Bajo  |  |               | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL   |  |               | 026009479  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                     |  |               | TELEFONO 2 |
| supervisor2@empresencia.com                              |  |               | 022446167  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                     |  |               | CELULAR    |
| acisneros@empresencia.com                                |  |               | 0958897275 |
| SITIO WEB  |  |               | FAX        |
| www.disclinic.com  |  |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                                     |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CISNEROS TAMAYO MARCO VINICIO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708552342                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/8/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                               |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | QUITO                               |
| CALLE  | REPUBLICA DEL SALVADOR        | BARRIO                |                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PORTUGAL                      | NÚMERO                | sn                                  |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         | TWIN TOWERS                         |
| CAMINO   |                               | KM                    |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | supervisor2@empresencia.com   | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL COLEGIO BENALCAZAR |
|  |                               | TELEFONO              | 023332345                           |
|  |                               | CELULAR               | 0983031114                          |

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

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

|  |    |   |    |   |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |

Nombre: CISNEROS TAMAYO MARCO VINICIO

Identificación 1708552342

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.