

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    | RUC   | EXPEDIENTE        |            |
|--|---|-------------------|------------|
| CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO AMBATO CEMEDIAM S.A. | 1891771130001   | 305305            |            |
| NOMBRE COMERCIAL                               | PROVINCIA   | CANTON            | PARROQUIA  |
| CEMEDIAM S.A.                                  | TUNGURAHUA  | AMBATO            | AMBATO     |
| CIUDADELA                                      | BARRIO  | CALLE             | NÚMERO     |
|  |   | Juan Benigno Vela | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           | Calle Quito   | CONJUNTO          |            |
| EDIFICIO/C.C.                                  |   | BLOQUE            |            |
| NÚMERO DE OFICINA                              | 1   | KM                | 0          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           | Frenta a la Escuela Luis A MArtinez en Edificio Esquinero | CAMINO            |            |
| CASILLERO POSTAL                               |   | TELEFONO 1        | 032841591  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           | cemediamsa@outlook.com                                    | TELEFONO 2        |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           | waeg2010@gmail.com  | CELULAR           | 0996127368 |
| SITIO WEB                                      |   | FAX               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                                     |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ERIQUE PIEDRA WALTER DARIO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1104564198                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/21/16 12:00 AM          | CANTON                | AMBATO                              |
|  |                            | PARROQUIA             | AMBATO                              |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |                                     |
| CALLE  | MANCO CAPAC                | NÚMERO                | 0                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. PICHINCHA              | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    | 000                                 |
| CAMINO   | NO CORRESPONDE             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL COLEGIO LUIS A MARTINEZ |
| CORREO ELECTRÓNICO   | waeg2010@hotmail.es        | TELEFONO              | 032841591                           |
|  |                            | CELULAR               | 0996664795                          |

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  | ERIQUE PIEDRA PERLA MARINA |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1103401681                                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/21/16 12:00 AM          | CANTON                | AMBATO                                       |
|  |                            | PARROQUIA             | AMBATO                                       |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |  |
| CALLE  | CELIANO MONGE              | NÚMERO                | 0  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ANTONIO CLAVIJO            | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    | 000  |
| CAMINO   | NO CORRESPONDE             | REFERENCIA UBICACIÓN  | UNA CUADRA ANTES DE LLEGAR AL REGISTRO CIVIL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | perlamarina10@hotmail.com  | TELEFONO              | 032845749                                    |
|  |                            | CELULAR               | 0995617535                                   |

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 |

Nombre: ERIQUE PIEDRA WALTER DARIO

Identificación 1104564198

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ERIQUE PIEDRA PERLA MARINA

Identificación 1103401681

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.