

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                         |                |                                   |
|--|-------------------------|----------------|-----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                      |                         | RUC            | EXPEDIENTE                        |
| CENTRO DE FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGIA FISIOAQUA-CEKINE CIA.LTDA. |                         | 1792700043001  | 709192                            |
| NOMBRE COMERCIAL   |                         | PROVINCIA      | CANTON                            |
|  |                         | PICHINCHA      | QUITO                             |
| CIUDADELA  |                         | BARRIO         | CALLE                             |
| UNION NACIONAL   |                         | UNION NACIONAL | Pasaje Esteban De La Rosa N45-194 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Marcos Jofre            | CONJUNTO       |                                   |
| EDIFICIO/C.C.  | JATIVA GUZMAN           | BLOQUE         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  | 45194                   | KM             |                                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN   | a lado Embajad Rumania  | CAMINO         |                                   |
| CASILLERO POSTAL   |                         | TELEFONO 1     | 3317534                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   | nancy.guzman@cekyne.com | TELEFONO 2     | 099973066                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   | info@cekyne.com         | CELULAR        | 0999730664                        |
| SITIO WEB  | https://cekyne.com      | FAX            |                                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                         |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MORETA NUÑEZ CARLOS WENCESLAO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707607709              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/19/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                   |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO                   |
| CIUDADELA  | UNION NACIONAL                | BARRIO                |                         |
| CALLE  | ESTEBAN DE LA ROSA            | NÚMERO                | N45 194                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MARCOS JOFRE                  | CONJUNTO              | N. A.                   |
| BLOQUE   | PLANTA BAJA                   | EDIFICIO/C.C.         | JATIVA GUZMAN           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                         |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A LADO EMBAJADA RUMANIA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | carlos.moreta@cekyne.com      | TELEFONO              | 3317534                 |
|  |                               | CELULAR               | 0984259000              |

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  | GUZMAN GARZON NANCY DEL ROCIO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708141203              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/19/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                   |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO                   |
| CIUDADELA  | UNION NACIONAL                | BARRIO                |                         |
| CALLE  | ESTEBAN DE LA ROSA            | NÚMERO                | N45 194                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MARCOS JOFRE                  | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         | JATIVA GUZMAN           |
| NÚMERO DE OFICINA  | 33175                         | KM                    |                         |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A LADO EMBAJADA RUMANIA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | nancy.guzmang@gmail.com       | TELEFONO              | 2450696                 |
|  |                               | CELULAR               | 0998004391              |

**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: GUZMAN GARZON NANCY DEL ROCIO

Identificación 1708141203

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.