

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

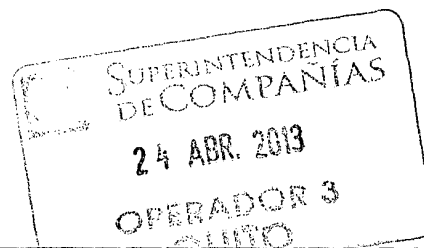
|                                                     |                                 |                   |                  |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                  | <b>RUC</b>                      | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| DIAGNOSTICO AGUDO Y MEDICOS ESPECIALISTAS DAME S.A. | 1791837320001                   | 93010             |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                             | <b>PROVINCIA</b>                | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
| CLINICA DAME                                        | PICHINCHA                       | QUITO             | SANTA PRISCA     |
| <b>CIUDADELA</b>                                    | <b>BARRIO</b>                   | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| MIRAFLORES                                          | MIRAFLORES                      | 18 DE SEPTIEMBRE  | OE5-118          |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                         | <b>AV. UNIVERSITARIA</b>        | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                | CLINICA DAME                    | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                            |                                 | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                         | <b>FRENTE A URGENCIAS H CAM</b> | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                             |                                 | <b>TELEFONO 1</b> | 022565753        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                         | dame.s.a@hotmail.com            | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                         |                                 | <b>CELULAR</b>    | 0984058762       |
| <b>SITIO WEB</b>                                    |                                 | <b>FAX</b>        | 087436474        |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                        |                                  |                              |                   |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | PERSONA NATURAL                  |                              |                   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | MOSQUERA VALDIVIESO REBECA SARAI |                              |                   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | CEDULA                           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1719046532        |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | INDIVIDUAL                       | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR           |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | GERENTE GENERAL                  | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA         |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 26/12/12 0:00                    | <b>CANTON</b>                | QUITO             |
|                                                                        |                                  | <b>PARROQUIA</b>             | SANTA PRISCA      |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       |                                  | <b>BARRIO</b>                |                   |
| <b>CALLE</b>                                                           | AV EL INCA                       | <b>NÚMERO</b>                | SN                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | 6 DE DICIEMBRE                   | <b>CONJUNTO</b>              |                   |
| <b>BLOQUE</b>                                                          |                                  | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                               |                                  | <b>KM</b>                    |                   |
| <b>CAMINO</b>                                                          |                                  | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | REDONDEL DEL INCA |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | lassomario@live.com.ar           | <b>TELEFONO</b>              | 2343116           |
|                                                                        |                                  | <b>CELULAR</b>               | 0984058762        |

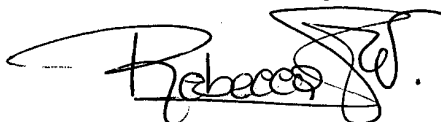


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

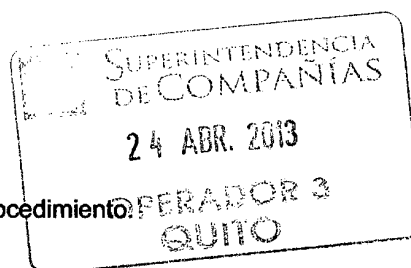
Nombre: MOSQUERA VALDIVIESO REBECA SARAI  
Identificación 1719046532

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento



## REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO

Si el representante legal es una persona natural

- Copia simple del nombramiento del representante legal o del poder en caso de apoderado.
- Copia legible a color de la cédula o pasaporte del representante legal o apoderado, según el caso.
- Copia legible a color del certificado de votación del representante legal o apoderado, según el caso.
- Original y copia de una planilla de servicios básicos (agua, luz o teléfono) del domicilio de la compañía, que puede estar a nombre de la compañía, su representante legal/apoderado o socio/accionista. Debe corresponder a cualquiera de los dos meses anteriores a la fecha de presentación. En el caso de que la planilla esté a nombre de un tercero, es necesario una carta de cesión de espacio con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial) o un contrato de arrendamiento inscrito en el Juzgado de Inquilinato o con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial).
- Copia simple del Registro Único de Contribuyente vigente de la compañía.
- Para el caso de que un tercero sea la persona que presente la documentación, se deberá incluir la carta de autorización con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial), adjuntando copia legible a color de cédula o pasaporte y certificado de votación de la persona autorizada.

Si el representante legal es una persona jurídica

- Copia simple del nombramiento del representante legal (persona jurídica).
- Copia simple del RUC de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia simple del nombramiento del representante legal (persona natural) de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia legible a color de la cédula o pasaporte del representante legal (persona natural) de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia legible a color del certificado de votación del representante legal de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Original y copia de una planilla de servicios básicos (agua, luz o teléfono) del domicilio de la compañía, que puede estar a nombre de la compañía, su representante legal/apoderado o socio/accionista. Debe corresponder a cualquiera de los dos meses anteriores a la fecha de presentación. En el caso de que la planilla esté a nombre de un tercero, es necesario una carta de cesión de espacio con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial) o un contrato de arrendamiento inscrito en el Juzgado de Inquilinato o con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial).
- Copia simple del Registro Único de Contribuyente vigente de la compañía objeto de la actualización.
- Para el caso de que un tercero sea la persona que presente la documentación, se deberá incluir la carta de autorización con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial), adjuntando copia legible a color de cédula o pasaporte y certificado de votación de la persona autorizada.

