PICHINCHA

QUITO

QUITO

4452



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 01111102711110 32 7	1010/12/12	01011 02 0711 00			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		IC		EXPEDIENTE		
CLINICA INFES C.A	179	1911830001		150925		
NOMBRE COMERCIAL	PR	ROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
	PICH	HINCHA	QUITO			
CIUDADELA	BAI	RRIO	CALLE	NÚMERO		
	JIPI.	IJAPA	SAN CRISTOBAL	N44-426		
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SEYMUR		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS PARQUE DE	LA JIPIJAPA	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022921357		
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad.general@clinicainfes	s.com	TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	victor_perez07@hotmail.com		CELULAR	0986312932		
SITIO WEB	http://www.clinicainfes.com/		FAX	022261414		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	CAPELO RODRIGUEZ	Z HUGO ANDRE	S			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	. DE IDENTIFICACIÓN	N 1713347738		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			CIONALIDAD	ECUADOR		

MERCANTIL

CARGO QUE DESEMPEÑA

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

CIUDADELA BARRIO

CALLE ISLA SAN CRISTOBAL NÚMERO

PRESIDENTE EJECUTIVO

8/4/20 12:00 AM

INTERSECCIÓN/MANZANA E6 CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN TRES CUADRAS PARQUE JIPIJAPA

PROVINCIA

PARROQUIA

CANTON

CORREO ELECTRÓNICO victor_perez07@hotmail.com TELEFONO 0999710748
CELULAR 0999710748

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

Nombre: CAPELO RODRIGUEZ HUGO ANDRES

Identificación 1713347738

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.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CLINICA INFES C.A		1791911830001		150925	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		JIPIJAPA	SAN CRISTOBAL	N44-426	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SEYMUR		CONJUNT	0	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS PARQUE DE LA JIPIJAPA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022921357	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad.general@clinicainfes.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	victor_perez07@hotmail.d	com	CELULAR	0986312932	
SITIO WEB	http://www.clinicainfes.com/		FAX	022261414	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES CAPELO RODRIGUEZ H		RIGUEZ HUGO ANI	DRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICA	.CIÓN 1713347738	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJ	IECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		M	CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 8/4/20 12:00 AN	vi	PARROQUIA	QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		

NÚMERO

KM

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN JIPIJAPA

ISLA SAN CRISTOBAL

E6

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 0999710748 victor_perez07@hotmail.com

0999710748

4452

TRES CUADRAS PARQUE

CELULAR

CALLE

BLOQUE

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Nombre: CAPELO RODRIGUEZ HUGO ANDRES

Identificación 1713347738

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.