

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CLINICA ESMEIN CIA. LTDA.		1792088046001	158041	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		QUITO NORTE	ANGEL LUDEÑA	OE5-296
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIEZA DE LEON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CLINICA ESMEIN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2299348	
CORREO ELECTRÓNICO 1	pablomoya_c@hotmail.com	TELEFONO 2	2297577	
CORREO ELECTRÓNICO 2	panchofonsecaec@yahoo.com	CELULAR	0995367425	
SITIO WEB		FAX	2297577	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRENO ROBALINO ROBERTO CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602762940
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LAS CASAS
CALLE	DIAZ DE LA MADRID	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	POLIT LASSO	CONJUNTO	CONJUNTO BALCON
BLOQUE	E	EDIFICIO/C.C.	METROPOLITANO 2
NÚMERO DE OFICINA	308	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	OCCIDENTAL
CORREO ELECTRÓNICO	robertobarro1105@gmail.com	TELEFONO	023211943
		CELULAR	0987374827

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: BARRENO ROBALINO ROBERTO CARLOS

Identificación 0602762940

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.