

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROCESOS SISTEMATIZADOS Y SALUD MEDIPROCESOS C.A.		1792666945001	303839	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEDIPROCESOS		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL	AV COLON	E8-57
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EL CISNE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	6	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO DE AMERICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022907051	
CORREO ELECTRÓNICO 1	aguinaga.carlos@gmail.com	TELEFONO 2	022908581	
CORREO ELECTRÓNICO 2	aguinaga.carlos@gmail.com	CELULAR	0995547855	
SITIO WEB		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	FEGAN GUERRERO LUCIO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706725288
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/18/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	MARISCAL SUCRE	BARRIO	EL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL INCA	NÚMERO	123
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	AV EL INCA	KM	ND
CORREO ELECTRÓNICO	rffinancecorp@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DEL COLEGIO DE AMERICA
		TELEFONO	022403349
		CELULAR	0999720256

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	IGLESIAS MEJIA CARLOS PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704272879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/18/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	URBANIZACION SANTA MONICA
CALLE	SANTA MONICA	NÚMERO	02
INTERSECCIÓN/MANZANA	F1	CONJUNTO	ALTO VALLE, CASA 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	ND
CAMINO	CAMINO ANTIGUO A CONOCOTO	REFERENCIA UBICACIÓN	EN LA URBANIZACION SANTA MONICA, CONOCOTO
CORREO ELECTRÓNICO	vero-ly@hotmail.com	TELEFONO	022555052
		CELULAR	0992476476

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

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.