

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NEUROLAB S.A. LABORATORIO DE NEUROFISIOLOGIA CLINICA		0190320774001	32962
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VIRGEN DE BRONCE		VIRGEN DE BRONCE	MIGUEL CORDERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. SOLANO			6-140
EDIFICIO/C.C.	CONSULTORIOS MONTE SINAI	BLOQUE	CONSULTORIOS MONTE SINAI
NÚMERO DE OFICINA	5TO.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL MONTE SINAI	CAMINO	AV. SOLANO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2811698
CORREO ELECTRÓNICO 1	guidotoralc@gmail.com	TELEFONO 2	072476150
CORREO ELECTRÓNICO 2	neurolabsa@gmail.com	CELULAR	0997971070
SITIO WEB		FAX	2885595

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDEZ MENDEZ JORGE FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103534202
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/15/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BANOS
CIUDADELA		BARRIO	SECTOR COLEGIO BORJA
CALLE	PEDRO BOUGUE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO ULLOA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE COLEGIO BORJA
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciarxlab@corpmontesinai.com.ec	TELEFONO	2889464
		CELULAR	0939690930

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

Nombre: MENDEZ MENDEZ JORGE FABIAN

Identificación 0103534202

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.