

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
NEUROQUITO MEDICAL SERVICES S.A.		1792697182001		709027	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		MARISCAL	ROBLES	E4-136	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C. PROINCO CALISTO			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA 12			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DEL HOTEL MERC		CURE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022567676	
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistente.corporativo@crc	p.ec	TELEFONO 2	022254414	
CORREO ELECTRÓNICO 2 mcarrera@crcp.ec			CELULAR	0992413177	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL				
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES MALDONADO SAMAN		SAMANIEGO NELS	SON JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1708244460	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 8/18/16 12:00 AN		M	CANTON	QUITO	
		ivi	PARROQUIA	QUITO	
			DADDIO		
CIUDADELA	DOD! FO		BARRIO	E4.400	
CALLE	ROBLES		NÚMERO	E4-136	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS		CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA CAMINO			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	NA FOILIGIO SKOINCO	

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.

mgomez@crcp.ec

TELEFONO

CELULAR

022561707

0987599144

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAMANIEGO VELEZ FELIPE JOS	SE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710375955
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/18/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/18/16 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ROBLES	NÚMERO	E4-136
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO PROINCO CALISTO
CORREO ELECTRÓNICO	mgomez@crcp.ec	TELEFONO	022563078
		CELULAR	0987599144

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
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

Nombre: SAMANIEGO VELEZ FELIPE JOSE

Identificación 1710375955

REPRESENTANTE LEGAL