

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NEUROQUITO MEDICAL SERVICES S.A.	1792697182001	709027	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PRIMAVERA	LA PRIMAVERA	ROBLES	E4-136
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA KM12	CONJUNTO	COMPLEJO HOSPITAL DE VALLES
EDIFICIO/C.C.	HOSPITAL DE LOS VALLES	BLOQUE	TORRE 2
NÚMERO DE OFICINA	238	KM	12 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	COMPLEJO HOS, DE LOS VALLES	CAMINO	AV. FLORENCIA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2926167
CORREO ELECTRÓNICO 1	contraloria@lapissa.com	TELEFONO 2	02454978
CORREO ELECTRÓNICO 2	dlucasms1993@gmail.com	CELULAR	0987468244
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	MALDONADO SAMANIEGO NELSON JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708244460
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SN	BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	AV. PORTUGAL	NÚMERO	E959
INTERSECCIÓN/MANZANA	Shyris	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ED EL CYRANO
CORREO ELECTRÓNICO	neuroquito@gmail.com	TELEFONO	022561707
		CELULAR	0987599144

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	MALDONADO SAMANIEGO DIEGO LUCAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720480142
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	TUMBACO	BARRIO	TUMBACO
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	OE6-165
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE ANDRADE	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	TUMBACO
CORREO ELECTRÓNICO	d Lucasms1993@gmail.com	TELEFONO	0982657909
		CELULAR	0982657909

**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: MALDONADO SAMANIEGO DIEGO LUCAS

Identificación 1720480142

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.