



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

102656.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|---------------------------|--|--|---------------------|------------|--|-------------------|-------------------|--|--|-------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| ANSIGSA S.A. | | 0 9 9 2 1 5 4 8 9 6 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 0 2 6 5 6 | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | TARQUI | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | |
| Cda. Acuarela del Río, mza. 14 | | | | | solar 10 | | | | PISO | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | |
| | | | | | IGLESIA CZESTOCHOWA | | | | 0 4 2 6 4 2 7 3 6 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | FAX | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO | | | | | ansigsa@hotmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | |
| SERVICIOS MEDICOS HOPITALARIOS | | | | | | | | Q8620.01 | | | | | | | | | |

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dra. Mirna Cleotilde Bohórquez Vela

Identificación 1 2 0 0 8 9 6 4 8 6

