

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

109517.2011.1

A: DATOS GENERALES	: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN D	DE LA EMPRÉSA											
RAZÓN O DENOMIN	VACIÓN SOCIAL	RUC				EXPEDIENTE							
UNIDAD OFTALMOLO	GICA KENNEDY NORTE UNIOFKEN S.A	1. 0 9 9 2 2 6 5	4 7 7 0 0) 1		1	0	9	5	1	7		
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:							
GUAYAS	GUAYAQUIL	G	UAYAQUIL	YAQUIL									
CALLE:			NUMERO:	NUMERO:				PISO/OFICINA					
	S/1	S/N											
INTERSECCIÓN:		•	TELÉFONO 1	0	4	2	6	8	0	2	8	4	
		TELÉFONO 2											
			FAX									Γ	
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CORRE				ECTRÓNICO:									
BARRIO KENNEDY NORTE <u>servicioscon</u> t					tables0905@hotmail.com								
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIIU 4)								
SE DEDICARA A DAR ATENCION MEDICA OFTALMOLOGICA, CIRUGIAS, TRATAMIENTOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICO, IMPORTAR TODA CLASE DE EQUIPOS, INSUMOS ETC						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 Companías, 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".

REGIST

SOCI

OS DE

DADES

JUN SOUS

Adriana Carraño

FECHA DE PRESENTAC

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

EMILIANO GALARZA VALENCIA

Identificación:

0 9 0 1 3 3 1 3 2 2