

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

11217

A: DATOS GENERALES: 1	IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓ	N DE LA	ЕМРЕ	ESA						_															
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC											EXPEDIENTE											
nica Central Quirurgica CENQUIR CIA. L			1	9 1	7	3 5	5 2	2 7	3	0	0	IJ	1	1	2	1	7								
PROVINCIA:	CANTÓN:	CANTÓN: CIUT							JDAD:								PARROQUIA:								
LOJA	LOJA	L							OJA					SAGRARIO											
CALLE:								NU		PISO/OFICINA															
AV. EMILIAN	O ORTEGA E/ROCAF	UER	TE 3	M	RIO	FRI	0	\ _																	
INTERSECCIÓN:								TE	ÉFO	NO 1	7	न	7	2	5	6	0	7	4	3					
	LLE	LLE			TE	ÉFO	NO 2	7	ग	7	3	9	3	0	3	1	5								
								FA	x		7	7													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:																			
								-		<u>a</u>	ustro	om	ed	@h	otn	nai.	con	n							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:								<u>'-</u>			COD. ACT. (CIIU 4)														
ACTIVIDADES	DE CONSULTA Y TRA	TA M	ITEN	ም ለ .	DOE) X EE	ונדה	ico	e T) Dr															
1	veral o especialis		. 4.25.54	IU,	- VI	C MIC	1	i	5 2	'E'		1													
MEDICINA GED	AND C BOLECIVEIS	140										丄													

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 20 11 0 4 1 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Victor H Jiménez Maldonado Identificación: 1 1 0 0 2 4 6 5 5 0