



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.133333.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|--|---------------------------|------------|---|---------------|---|-------------------|---|---------------|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| DAGLANT S.A. | | 0 9 9 2 6 0 4 6 8 9 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 3 3 3 3 3 | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | TARQUI | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| ABEL ROMEO CASTILLO | | | | | S/N | | | MEZZANINE 3-4 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: AVENIDA JUAN TANCA MARENGO | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 1 | 0 | 9 | 1 | 2 | 8 | | | |
| | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| VITALIS (DENTRO DEL OMNIHOSPITAL) | | | | | omnihospital.cs@gmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTOS POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL | | | | | | | | | | Q8610,01 | | | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 8 | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Carlos Enrique Bodero Solís

Identificación: 0 9 1 1 2 4 4 4 1 6

09 SEP 2011