



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

N° SC. NIIF.138619.2011.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		0 9 9 2 7 1 6 1 1 8 0 0 1										1 1 3 8 6 1 9			
CENTRO DENTAL RUEDA S. A. CDRUEDA															
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				ROCAFUERTE									
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA							
PANAMA					616			4TO PISO-406/407							
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1			0 4 2 3 0 8 3 1 4							
					TELÉFONO 2			0 4 2 3 0 1 4 9 3							
					FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:										
CLINICA PANAMERICANA					iasmpam@hotmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:								COD. ACT. (CIU 4)							
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE ODONTOLOGIA GENERAL								Q8690.12							

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 2	0 5	2 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS EFRAÍN RUEDA MOREIRA

Identificación: 0 9 0 0 6 8 6 8 0 9

