



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

N° SC.NIIF.142933.2011.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
CENTRO OPTALMICO VARAS SAMANIEGO S.A. COVS		0 9 9 2 7 3 9 4 6 0 0 0 1										1 4 2 9 3 3								
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:													
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL					TARQUI													
CALLE:						NUMERO:					PISO/OFICINA									
ABEL ROMEO CASTILLO						S/N					2 / 201									
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1					TELÉFONO 2									
						JUAN TANCA MARENGO					0 4 2 1 0 9 1 5 5					0 8 0 0 9 2 8 2 2				
						FAX														
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:														
VITALIS UNO						icvaras@varas.com														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 4)														
ACTIVIDADES DE ESTABLECIMIENTOS EN EL AREA MEDICA						Q.8610.02														

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

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 VARAS PRIETO ISABEL CRISTINA

Identificación:

0908883234



Isabel C. Varas