

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2010	N° SC.NEC.150615.2010.1
---	--	---------------------------------------	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 1 9 0 3 6 2 5 0 0 1										1 5 0 6 1 5									
IBEROSALUD CIA. LTDA.																					
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:											
PICHINCHA		QUITO				QUITO				CHAUPICRUZ											
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA							
AV. EDMUNDO CARVAJAL										OE5-167											
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0 2 3 3 1 9 1 3 3		TELÉFONO 2		0 2 2 4 3 2 0 8 3					
ENTRE PASAJE C Y D										FAX		0 2 3 3 1 9 1 3 3									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
										imi@punto.net.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)											
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE SALUD										Q.8610.01											

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
2011	04	06

Nombre:

Identificación

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DR. JUAN CARLOS PAZ RIVERA

1 7 0 6 6 8 6 4 9 8

