



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2011**

N° **SC.NEC.**
152884.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 1 9 7 1 1 0 8 0 0 1		1 5 2 8 8 4	
DERMACARE, CUIDADO DERMICO AVANZADO CIA. LTDA.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	BENALCAZAR		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
SUIZA		N33-99	3 OF.303		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2	2
AV. ELOY ALFARO		TELÉFONO 2	0	2	2
		FAX	0	2	2
			2	6	1
			8	6	3
			0	2	2
			2	4	1
			8	7	9
			0	2	2
			2	6	1
			8	6	3
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
CLINICA SANTA LUCIA		iverdu@hispanadeseguros.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
Actividades de baños turcos, saunas y baños de vapor, solarios, salones de adelgazamiento, salones de masaje, baños públicos, etcétera.			S9609.01		

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

Elena Raquel Cárdenas C.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **ELENA RAQUEL CÁRDENAS C.**

Identificación: **1 7 0 1 6 2 1 9 4 6**