



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
 DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.153427.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
HOSPIMAGENES S.A.		1 7 9 1 9 8 9 8 4 8 0 0 1										1 5 3 4 2 7				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CUMBAYA									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFCINA						
AV. INTEROCEANICA					KM 12.5					PB						
INTERSECCIÓN: AV. FLORENCIA					TELÉFONO 1	0	2	2	3	7	8	9	9	1		
					TELÉFONO 2	0	2	2	3	7	9	0	6	9		
					FAX	0	2	2	3	7	9	0	6	9		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
EDIFICIO DE ESPECIALIDADES MEDICAS					zmeneses@hospitaldelosvalles.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)											
SERVICIO DE IMAGENOLOGIA Y RAMAS AFINES DE MEDICINA HUMANA					Q8690.21											

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".**

*J. C. Guerra*

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 11	0 4	0 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: DR. JUAN CARLOS GUERRA  
 Identificación: 1 7 0 6 4 9 2 5 5 8

