



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.155702.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE																		
		1 7 9 2 0 3 6 2 8 3 0 0 1										1 5 5 7 0 2																		
CLINICA VILLASALUD CIA LTDA																														
PROVINCIA:	CANTÓN:			CIUDAD:						PARROQUIA:																				
PICHINCHA	QUITO			QUITO						VILLAFLORA																				
CALLE:									NUMERO:			PISO/OFICINA																		
AV. MALDONADO									S9-214																					
INTERSECCIÓN:									TELÉFONO 1		0		2		2		6		6		0		2		0		4			
									TELÉFONO 2																					
									FAX		0		2		2		6		6		0		2		0		4			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:									CORREO ELECTRÓNICO:																					
VILLAFLORA									ritasol123@hotmail.com																					
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:												COD. ACT. (CIU 4)																		
SERVICIOS PEDICOS												Q.8620.01																		

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEON MARQUINA SEGUNDO FRANCISCO
Identificación: 0 9 0 3 5 4 4 0 2 1

