

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2 0 1 1	SC.NEC.155702.2011.1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

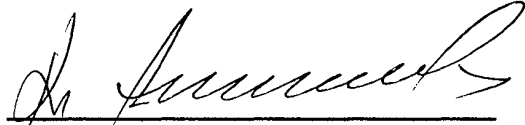
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 0 3 6 2 8 3 0 0 1										1 5 5 7 0 2									
CLINICA VILLASALUD CIA LTDA.																					
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO				CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: VILLAFLORA				BARRIO:								
CALLE: AV. MALDONADO								NUMERO: S9-214				PISO/OFCINA:									
INTERSECCIÓN: AV. ALONSO DE ANGULO								TELÉFONO 1:		0	2	2	6	6	0	2	0	4			
								TELÉFONO 2:		0	2	2	6	5	7	5	4	9			
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:								CELULAR:		0	8	7	2	9	7	1	5	5			
REFERENCIA: JUNTO FARMACIA SANA SANA								CORREO ELECTRÓNICO: clinicavillaflora@hotmail.com													

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: LEON MARQUINA SEGUNDO FRANCISCO
 No. de Documento de Identificación : 0 9 0 3 5 4 4 0 2 1

VA-01.2.1.1-F1 Actualización de Datos

Version 01

Rev.: abril/2012

