



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 4 0 0 8 6 0 0 1 1 5 5 7 2 3																
		GINECOVALLE S.A.																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:													
PICHINCHA	QUITO		QUITO		CUMBAYA													
CALLE:			NUMERO:			PISO/OFICINA												
AV. INTEROCEANICA			KM 12 1/2			PRIMER PISO												
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1			TELÉFONO 2												
AV. FLORENCIA			0 2 2 3 7 8 8 1 4			0 2 2 3 7 8 8 1 5												
			FAX			0 2 2 3 7 8 8 1 6												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:															
HOSPITAL DE LOS VALLES			ginecovalle@gmail.com															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)															
SERVICIOS MEDICOS DE GINECOLOGIA, ECOGRAFIA Y TODAS LAS RAMAS AFINES DE LA MEDICINA HUMANA			Q8690.2															

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: ALEX ESCANDON

Identificación 1 7 0 3 1 6 3 3 3 5

