



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

AÑO

N°

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

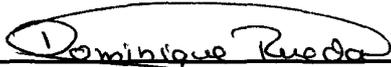
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE										
		1 7 9 2 0 7 9 3 5 7 0 0 1										1 1 5 6 7 9 3										
SOCIEDAD HISPANOAMERICANA DE MEDICINA ESTETICAY COSMETOLOGIA COSMOESTETICA CIA. LTDA.																						
PROVINCIA: PICHINCHA ✓	CANTÓN: QUITO ✓	CIUDAD: QUITO ✓					PARROQUIA: BENALCAZAR															
CALLE: INGLATERRA ✓					NUMERO: 1373 ✓					PISO/OFICINA 202												
INTERSECCIÓN: AV. AMAZONAS ✓					TELÉFONO 1		0		2		2		7		3		2		8		4	
					TELÉFONO 2																	
					FAX																	
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CENTRO EJECUTIVO					CORREO ELECTRÓNICO: michellerueda@yahoo.com																	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDAD DE SERVICIOS MEDICOS, VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES										COD. ACT. (CIU 4) G4649.31												

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
20 11	0 5	2 5

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: DOMINIQUE RUEDA ROMERO  
 Identificación: 1 7 1 4 9 7 3 1 8 5

