



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

AÑO

2010

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

SIRV

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE												
SERVICIOS MEDICOS ODONTOLOGICOS SONRIEQUADO		1	7	9	2	0	7	9	3	8	1	0	0	1	1	5	7	5	6	9				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:																	
PICHINCHA	QUITO	QUITO					BENALCAZAR																	
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA														
COREA N36-121																								
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	2	2	2	4	2	7	8	4	TELÉFONO 2	0	2	2	4	3	8	0	3	8
NUÑEZ DE VELA																								
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:																			
EDIFICIO KAROLINA 2000					sonriecuador@hotmail.com																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)														
ACTIVIDADES DE PROGRAMAS DE SALUD CON ATENCION A FAMILIAS EMPRESAS Y PUBLICO EN GENE										Q8620,02														

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
1 1	0 6	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. ROBERTO CASTRO

Identificación: 1 7 0 8 9 6 8 1 4 2



**SUPERINTENDENCIA**  
**DE COMPAÑÍAS**

28 JUN. 2011

OPERADOR 2  
 QUITO