



REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

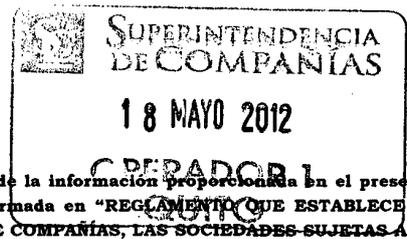
AÑO 2011

N° SC.NEC.157829.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 8 2 9 0 0 0 0 1										1 1 5 7 8 2 9				
GASTROENTEROLOGÍA & NUTRICIÓN ASOCIADOS ICEG CIA. LTDA.																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO		QUITO				CHAUPICRUZ									
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA							
AV. 10 DE AGOSTO						N39-155			PLANTA BAJA							
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	2	3	9	8	0	1	0	2	
CALLE DIGUJA						TELÉFONO 2	0	2	3	9	8	0	1	0	0	
						FAX	0	2	3	9	8	0	1	0	1	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
HOSPITAL AXXIS						joakary@yahoo.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 4)										
Consulta y tratamiento por médicos generalistas, especialistas y cirujanos. Estas actividades pueden realizarse en consultorios privados, en consultorios colectivos ...						Q8620.01										

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

*Bolivia Montenegro Zaldumbide*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **Bolivia Montenegro Zaldumbide**  
 Identificación: **1 7 0 3 2 1 0 0 8 6**