



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

AÑO **2011**

N° SC.NEC.157974.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 0 8 6 3 5 3 0 0 1										0 0 1 5 7 9 7 4									
<b>COMPañÍA DE SERVICIOS MEDICOS SOLIDARIOS CRUZVITAL S.A.</b>																					
PROVINCIA:				CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:									
<b>PICHINCHA</b>				<b>QUITO</b>				<b>QUITO</b>				<b>CHAUPICRUZ</b>									
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA						
<b>PAPALLACTA</b>										<b>OE1-62</b>											
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0 2 2 4 4		7 6 4 1							
										TELÉFONO 2		0 2 5 1 1		5 9 4 7							
AV. LA PRENSA										FAX		0 2 5 1 1		5 9 4 4							
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
<b>EDIFICIO CRUZVITAL</b>										<b>mnavia@cruzvital.med.ec</b>											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)											
<b>PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS</b>										<b>Q.8690.22</b>											

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 2	0 4	1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **EMILIO SOLZANO ESPINOSA**  
 Identificación: **1 7 2 2 3 2 9 1 2 3**

