



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2009

Nº

SC.NEC.158503.2009.01

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE					
		1 7 2 1 0 1 0 8 5 0 0 1												1 5 8 5 0 3					
SERVICIOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS SMOI CIA.LTDA.																			
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:						PARROQUIA:										
PICHINCHA	QUITO		QUITO						BENALCAZAR										
CALLE:						NUMERO:						PISO/OFICINA							
ALPALLANA						477						1 PISO							
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1						0 2 2 2 2 7 0 1 3							
						TELÉFONO 2						0 2 2 5 5 2 7 8 6							
						FAX													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:													
EX HOSPITAL LA CAROLINA						ireneaguilar59@hotmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:												COD. ACT. (CIU 4)							
SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS												Q. 8620.01							

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	MESES	DÍA
1 1	4	1 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARDENAS M. MARCELO

Identificación: 1 7 0 3 8 4 8 5 8 8

