



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.158503.2010.01

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/OFCINA									
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

