

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO 2 0 1 1	FORMULARIO No.
--	--	---

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GESTION HOSPITALARIA INTERNACIONAL GESTIMEDICAL S.A.	1 7 9 2 1 0 1 5 1 4 0 0 1	1 1 5 8 5 1 1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:	BARRIO:
PICHINCHA	QUITO	QUITO	CHAUPICRUZ	LA COMUNA
ARNULFO ARAUJO			NUMERO:	PISO/OFICINA:
			S/N	PB
INTERSECCIÓN: AV. OCCIDENTAL			TELÉFONO 1:	0 2 2 2 2 3 7 1 4
			TELÉFONO 2:	0 2 2 2 2 3 7 1 6
			CELULAR:	
REFERENCIA:				
ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDIC			CIU L0810.01	

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: : MARCELO PATRICIO PEREZ BASTIDAS
 No. de Documento de Identificación : 1709845208

VA-01.2.1.1-F1 Actualización de Datos

Version 01

Rev.: abril/2012

