	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	Nº 1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INSTITUTO MEDICO INTEGRAL VIDA VIDAINTEGRAL CIA. LTDA.	**1 7 9 2 1 1 2 0 0 1 0 0 1**	**1 5 9 0 2 1**

PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:
PICHINCHA	**QUITO**	**QUITO**	**BENALCAZAR**

CALLE:	NUMERO:	PISO/OFICINA
A	**N 31- 145**	**5 to**

INTERSECCIÓN:		
MARIANA DE JESUS	TELÉFONO 1	**0 2 2 4 6 7 6 8 7**
	TELÉFONO 2	**0 2 2 4 6 5 8 7 1**
	FAX	**0 2 2 4 6 2 0 4 9**

EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:
NET LAB	mapa@uio.satnet.net

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:	COD. ACT. (CIIU 4)
ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA	

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 articulo 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
	20 12	0 6	0 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Marina Yolanda Moreno Morillo

Identificación: 1 7 0 7 1 7 8 6 6 9

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
12 JUN. 2012
OPERADOR 08
QUITO