



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

AÑO

2009

N°

450

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 1 1 7 6 8 2 0 0 1 0 0 1 5 9 2 6 1														
CENTRO DE ORTODONCIA ORTHODENTAL S.A.																
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: LA CAROLINA									
CALLE: JOSE PADILLA					NUMERO: 330					PISO/OFICINA 601						
INTERSECCIÓN: IÑAQUITO					TELÉFONO 1					0 2 3 9 6 4 0 0 0						
					TELÉFONO 2					0 2 2 2 4 6 9 9 6						
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL: PLATINUM					CORREO ELECTRÓNICO: guerrerol@coie.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS ODONTOLÓGICOS										COD. ACT. (CIU 4) Q8620.02						

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 1	0 2	2 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. MAURO COSTALES

Identificación: 060279619-5

