



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

AÑO

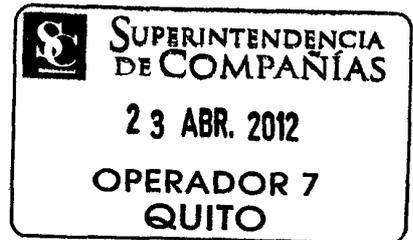
2011

Nº

SC.NEC.15964.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 0 6 0 3 6 9 5 0 0 1										1 1 5 9 6 4				
ANESTET CIA LTDA																
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: LA MARISCAL								
CALLE: VEINTIMILLA					NUMERO: E-3-07			PISO/OFICINA 1								
INTERSECCIÓN: PAEZ					TELÉFONO 1	0	2	2	5	2	8	8	2	9		
					TELÉFONO 2											
					FAX	0	2	2	5	5	7	5	2	5		
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CONSULTORIOS MEDICOS					CORREO ELECTRÓNICO: ritafernandezc@yahoo.es											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE ANESTESIOLOGIA, REANIMACION, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA DEL DOLOR, CUIDADO CRITICO DEL PACIENTE Y TODO LO RELACIONADO CON SU OBJETO					COD. ACT. (CIU 4) Q8620.01											



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	MES	DÍA
1 2	0 4	1 6

*Dr. Virgilio Paez Navarrete*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. VIRGILIO PAEZ NAVARRETE

Identificación: 1 7 0 0 8 4 2 1 9 6