



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.160020.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
		1 7 9 2 1 3 5 3 1 1 0 0 1										1 6 0 0 2 0								
ANESTVALLE CIA. LTDA.																				
PROVINCIA: PICHINCHA		CANTÓN: QUITO				CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: CUMBAYA									
CALLE: VIA INTEROCEANICA										NUMERO: S/N			PISO/OFICINA 202							
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0	2	2	3	7	8	8	5	5
										TELÉFONO 2		0	2	2	3	7	8	8	5	6
										FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CONSULTORIOS HOSPITAL DE LOS VALLES										CORREO ELECTRÓNICO: anestvallecia Ltda@hotmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS DE ANESTESIOLOGIA										COD. ACT. (CIU 4)										

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
20 12	0 5	1 1


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANTIAGO RUALES

Identificación: 1 7 1 1 1 9 1 4 2 7

