



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.161791.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 1 7 5 3 5 6 0 0 0		1 6 1 7 9 1	
CENTRO OFTALMOLOGICO Y ESPECIALIDADES MEDICAS INFINITYVISION					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	STA PRISCA		
CALLE:			NUMERO:	PISO/OFICINA	
AV. AMERICA 19-10 Y PORTOVIEJO			2550139		
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	2 5 5 0 1 3 9	
PORTOVIEJO			TELÉFONO 2	0 8 8 8 1 0 7 1 8	
			FAX		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:		
			jhosep-ll@hotmail.com		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
SERVICIOS MEDICOS DE OFTALMOLOGIA			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
2011	10	25

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr Miguell Herrera
Identificación: 170068443-2

