



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.1617912011

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 1										1 6 1 7 9 1																	
CENTRO OFTALMOLOGICO Y DE ESPECIALIDADES MEDICAS INFINITYVISION CIA. LTDA.																													
PROVINCIA:		CANTÓN:					CIUDAD:					PARROQUIA:																	
PICHINCHA		QUITO					QUITO					SANTA PRISCA																	
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA														
AV. AMERICA										N19-48																			
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0		2		2		5		5		0		1		3		9	
18 DE SEPTIEMBRE										TELÉFONO 2		0		2		2		5		4		5		4		3		4	
										FAX																			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:																			
										jhosep-ll@hotmail.com																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)																			
Proporcionar servicios médicos de oftalmología y más especialidades médicas en las áreas de otorrinolaringología, odontología, optometría, psicología y más especialidades médicas y afines, al público en general.										Q8690.92																			

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 3	0 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JOSE PESANTES

Identificación: 1 7 0 8 7 5 9 1 4 5

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
01 MAR. 2012
OPERADOR 16
QUITO