



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC. DEC. 16 1867. 2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE												
CONFEVIDA CIA LTDA.		1 7 9 2 1 7 8 6 7 3 0 0 1										1 6 1 8 6 7												
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:																		
PICHINCHA	QUITO	QUITO				CHAUPICRUZ																		
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA																
AVENIDA 10 DE AGOSTO					N39-155			PRIMER PISO																
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1																			
					DIGUJA										0 2 3 9 8 0 1 0 0									
					TELÉFONO 2																			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:																			
EDIFICIO AXXIS HOSPITAL					fuerzadevida@confevida.com																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)														
ACTIVIDADES DE CONSULTORIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES										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	04	16
12		

Mónica Natividad Pesantez Pesantez
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MÓNICA NATIVIDAD PESANTEZ PESANTEZ

Identificación: 1 7 0 4 2 2 2 9 9 9

