



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.162240.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 7 9 2 1 8 8 9 0 3 0 0 1										1 6 2 2 4 0					
CENTROCEFAVIS CENTRO FAMILIAR VIDA SANA S.A.																	
PROVINCIA:		CANTÓN:			CIUDAD:					PARROQUIA:							
PICHINCHA		QUITO			QUITO					EL BATAN							
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFICINA							
SHYRIS							N.35-71			3							
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1		0 2 3		3 3 2		6 4 9				
							TELÉFONO 2										
							FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:										
ARGENTUM							cefavis@pontonet.ec										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)							
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y CLINICOS EN REGIMEN DE CONSULTORIO										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	05	18

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JENNY PATRICIA MIRANDA

Identificación: 1 7 1 1 4 2 1 8 8 1

