



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CENTRO CEFAVIS CENTRO FAMILIAR DE VIDA SANA S.A.		1 7 9 2 1 8 8 9 0 3 0 0 1		1 6 2 2 4 0	
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO		PARROQUIA: EL BATAN	
CALLE: SHYRIS		NUMERO: 35-71	PISO/OFICINA 302		
INTERSECCIÓN: SUECIA		TELÉFONO 1	0	2	3 3 3 2 6 4 9
		TELÉFONO 2			
		FAX	0	2	3 3 3 2 6 4 9
EDIFICIO o C. COMERCIAL: ARGENTUM		CORREO ELECTRÓNICO: cefavis@pontonet.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y CLINICOS EN REGIMEN DE CONSULTORIO				COD. ACT. (CIU 4) 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
20 12	0 4	2 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JENNY PATRICIA MIRANDA MORA

Identificación: 1 7 1 1 4 2 1 8 8 1

