



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

Nº

SC.NEC.163517.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE																	
		1 7 9 2 2 1 5 8 8 9 0 0 1 0 0 1 6 3 5 1 7																													
HORIZONTES DE SALUD HODESALUD S. A.																															
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:																					
PICHINCHA		QUITO				QUITO				CHAUPICRUZ																					
CALLE:												NUMERO:						PISO/OFICINA													
CALLE B												N16-234						PLANTA BAJA													
INTERSECCIÓN:												TELÉFONO 1		0		2		2		4		5		0		3		6		1	
ANTIGUA VIA A NAYON												TELÉFONO 2		0		9		5		6		6		0		3		5		9	
												FAX		0		6		2		9		2		6		8		9		6	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:												CORREO ELECTRÓNICO:																			
URBANIZACION COVALMS												hodesalud.s.a@hotmail.com																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:																		COD. ACT. (CIU 4)													
Distribución y venta de vitaminas de productos naturales y farmacéuticos																		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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

EDUARDO TOBAR SALCEDO

Identificación:

170874620-9

