



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

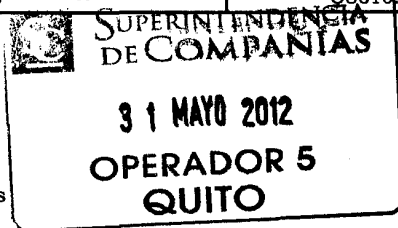
2011

N°

SC.NIF.47412.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
HOSPITAL DE LOS VALLES S.A HODEVALLES		1 7 9 1 2 2 1 7 5 3 0 0 1										4 7 4 1 2									
PROVINCIA:		CANTÓN:					CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA		QUITO					QUITO					CUMBAYA									
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA						
AV.INTEROCEANICA KM 12.5										SN											
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1					TELÉFONO 2						
AV.FLORENCIA										0 2 6 0 0 0 9 0 0					0 2 3 3 7 8 9 9 1						
										FAX											
										0 2 2 3 7 9 0 6 6											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
ESPECIALIDADES MEDICAS HOSPITAL DE LOS VALLES										ajaramillo@hospitaldelosvalles.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)											
ACTIVIDAD DE NEGOCIOS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS										08610.01											



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: FRANCISCO PATRICIO CEPEDA PAZMIÑO

Identificación: 1 7 0 8 1 8 3 5 8 5