

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2011	N°	SC.NEC.50511.2011.1
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 1 5 4 2 2 3 0 0 1 5 0 5 1 1														
INSTITUTO DE CIRUGIA PLASTICA Y DE CLINICAS QUIRURGICAS INSPLASMED CIA.LTDA.																
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: CHAUPICRUZ										
CALE: VILALENGUA					NUMERO: OE4-319				PISO/OFICINA							
INTERSECCIÓN: DOMINGO DE BRIEVA					TELÉFONO 1	0	2	2	9	2	1	1	7	8		
					TELÉFONO 2											
					FAX	0	2	2	9	2	1	1	7	8		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO: eligarciacordova@yahoo.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS MEDICOS					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

Elena de Davalos
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DAVALOS V. MARIA ELENA
Identificación 0600008379