

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	Nº	SE-NE-53901-2010-1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

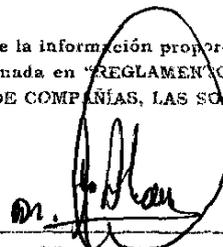
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
HOSPIBANDA CIA LTDA		1 7 9 1 3 3 3 4 9 7 0 0 1		5 3 9 0 1	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
COTOPAXI	LATACUNGA	LATACUNGA	LA MATRIZ		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
SANCHEZ DE ORELLANA		1179			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 3 2 8 1 0 2 6 0		
MARQUEZ DE MAENSA		TELÉFONO 2	0 3 2 8 1 0 2 6 2		
		FAX	0 3 2 6 6 0 1 2 0		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		napivema@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIIU 4)			
<small>Actividades a corto y a largo plazo de los hospitales, es decir, actividades médicas, de diagnóstico y de tratamiento de hospitales especializados (hospitales para enfermos mentales, centros de rehabilitación, hospitales para enfermedades infecciosas, clínicas de maternidad, sanatorios especializados), destinadas principalmente a pacientes internos y se realizan bajo la supervisión directa de médicos, abarcan: servicios de personal médico y paramédico, servicios de laboratorio e instalaciones técnicas, incluidos servicios de radiología y anestesiología, servicios de urgencias, servicios de sala de operaciones, servicios farmacéuticos, servicios de comidas y otros servicios hospitalarios</small>		Q8610.02			

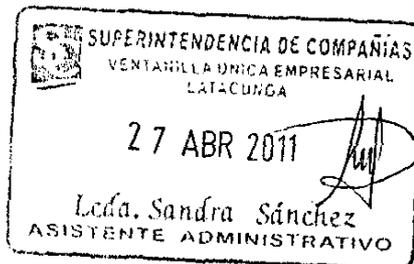
- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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	04	27


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ALAY GARCIA FERNANDO GABRIEL
 Identificación: 1 3 0 7 0 9 4 2 6 6



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 28 ABR 2011
 SECCIÓN ARCHIVO
 RECIBIDO