

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	Nº	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE											
		0 1 9 0 3 6 6 4 0 5 0 0 1 6 0 7 8 4																							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:												PARROQUIA:											
AZUAY	CUENCA	CUENCA												MONAY											
CALLE:												NUMERO:						PISO/OFICINA							
AV. 24 DE MAYO												S-N						2DO.							
INTERSECCIÓN:												TELÉFONO 1						TELÉFONO 2							
AV. DE LAS AMERICAS												0 7 2 8 1 2 8 8 7													
												FAX													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:												CORREO ELECTRÓNICO:													
HOSPITAL DEL RIO												telmodelgadoayora@yahoo.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:												COD. ACT. (CIU 4)													
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO REALIZADA POR MEDICOS												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: DELGADO AYORA TELMO MAURICIO
 Identificación 0102334745