



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N° SC.NEC. 62704.2010

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
		1792274873001		
CENTRO OFTALMOLOGICO FLOR HERRERA C/DA LTDA				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:	
PICHINCHA	QUITO	QUITO	C/ASUP. CRUZ	
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA	
VOL ANDEZ		N39-130	5 ^{TO}	
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2
AMERICA		TELÉFONO 2	3	1
		FAX	7	7
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:		
ANKARA		patrio.flor@hotmail.com		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)	
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO 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: Patricia Flor Arteaga
 Identificación: 170512140-6

