



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

19049

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 2 8 1 6 7 9 0 0 1 6 3 6 6 9			
SERVICIOS DE SALUD REPRESENTACIONES PRODUCTOS Y SERVICIOS VARIOS PARA EL ADULTO MAYOR SERABUEL S.A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	CHAUPICRUZ		
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA	
JOSE PUERTA		N39-164		PRIMERO	
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 2 2 2 5 4 9 4 0		
AV. ELOY ALFARO		TELÉFONO 2	0 2 2 4 3 0 8 2 0		
		FAX	0 2 2 2 5 4 9 4 0		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
CASA		adrianasancho@panchonet.net			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
<p>Actividades de atención de la salud humana que no ser realizan en hospitales ni entrañan la participación de médicos ni odontólogos: actividades de enfermeros, parteras, fisioterapia, y otro personal especializado en optometría, hidroterapia, masaje terapeutico, ergoterapia, logoterapia, podología, homeopatía, quiropráctica, acupuntura, etcétera. Estas actividades pueden realizarse en clínicas de atención de la salud, como las de empresas, escuelas, residencias de ancianos, organizaciones sindicales y fraternales y en instituciones de atención de la salud con servicios de alojamiento distintas de los hospitales, en consultorios privados, en el domicilio de los pacientes y en otros lugares. No incluye tratamiento médico.</p>			Q8690.11		

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
1 2	0 4	1 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Norma Adriana Sancho Moreno

Identificación: 0 6 0 0 9 2 5 7 2 1