



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SEC.NEC.75260.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

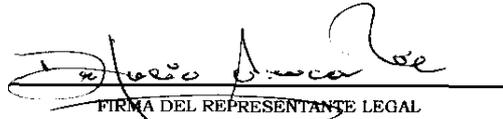
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
CEN-DOL CENTRO DEL DOLOR C.A.		0 9 9 1 3 4 4 8 4 5 0 0 1										7 5 2 6 0							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:													
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				XIMENA													
CALLE:						NUMERO:				PISO/OFICINA									
CHIMBORAZO						3310				PISO 7									
INTERSECCIÓN: AZUAY Y CAÑAR						TELÉFONO 1	0	4	2	4	4	7	8	7	9				
						TELÉFONO 2													
						FAX													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:													
TORRE MEDICA ALCIVAR 3						irsoria@hotmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)									
ACTIVIDADES MEDICAS										Q,8610,02									

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:

ANO	MES	DÍA
20 12	0 5	1 0


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. JULIO ALBERTO AROCA MOREY

Identificación: 0 9 0 5 3 5 3 6 9 4

