



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2011

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS		1 7 9 1 3 9 7 1 4 2 0 0 1										8 5 9 1 8			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO				SANTO DOMINGO									
CALLE:						NUMERO:				PISO/OFCINA					
Av. Quevedo						S/N									
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1				3 7 0 3 2 2 6					
Manuelita Saenz						TELÉFONO 2				3 7 0 3 0 4 9					
						FAX				3 7 0 3 2 7 5					
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:									
EDIFICIO BALSECA						gerenciacenesmed@yahoo.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)					
CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA										Q8610.01					

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
20 12	0 6	2 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Ing. Joffre Galván López

Identificación: 1 7 1 5 7 7 3 0 4 8

