



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.88046.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE											
		1 7 9 1 4 3 7 2 9 2 0 0 1	8 8 0 4 6											
SOCIEDAD DE HEMODIALISIS SOCIHEMOD CIA. LTDA														
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO	PARROQUIA: CHAUPICRUZ											
CALLE: AV. EL INCA			NUMERO: E2-25			PISO/OFICINA								
INTERSECCIÓN: AV. AMAZONAS			TELÉFONO 1 0 2 2 2 4 0 9 2 3											
			TELÉFONO 2 0 2 2 4 3 3 1 7 7											
			FAX 0 2 2 2 4 0 9 2 3											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO: respin@clinicacantigo.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES MEDICOS			COD. ACT. (CIIU 4)									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: CARLOS MARCELO EPIN PAREDES

Identificación: 1 7 0 0 1 4 3 3 0 6

