



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.90599.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 7 6 8 6 5 5 0 0 1										9 0 5 9 9				
CENTRO INTEGRAL DE OSTEOPOROSIS CIDOCENTER CIA.LTDA.																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO		QUITO				BENALCAZAR									
CALLE:	AV.REPUBLICA					NUMERO:			PISO/OFICINA							
						1950			PB							
INTERSECCIÓN:	AV.10 DE AGOSTO					TELÉFONO 1	0	2	2	4	5	2	5	0	1	
						TELÉFONO 2	0	2	2	9	2	1	8	5	7	
						FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
ZAPATA CASARES						jrui@cidocenter.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
Realización y elaboración de exámenes médicos, investigación, diagnóstico y tratamiento médico en general y especialmente de patologías relacionadas con el metabolismo mineral y gestiones complementarias..										Q8690.2						

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 5	1 6

Mario Zapara Casares

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIO ZAPARA CASARES

Identificación 1 7 0 0 1 1 3 2 7 5

