

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2 0 1 1	56735726

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE										
		1 7 9 2 2 9 5 2 6 2 0 0 1										9 7 9 5 1										
CONSULTORIOS MEDICOS DE SALUD INTEGRAL SALUDCOMESI, CIA. LTDA.																						
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO	PARROQUIA: CHAUPICRUZ	BARRIO: IÑAQUITO																		
CALLE: PAPALLACTA			NUMERO: OE1-111			PISO/OFCINA: 1ER. PISO																
INTERSECCIÓN: AV. DE LA PRENSA			TELÉFONO 1:	0	2	3	3	1	9	9	1	8	TELÉFONO 2:	0	2	2	4	4	8	4	7	6
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:			CELULAR:	0	9	6	1	1	6	3	4	1										
REFERENCIA: FRENTE AL CLUB DE OFICIALES DE LA POLICIA			CORREO ELECTRÓNICO: cristobal@arellano.ec																			

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: ARCENIO CRISTOBAL ARELLANO DAVALOS
 No. de Documento de Identificación : 1 7 0 0 5 6 1 4 2 4

