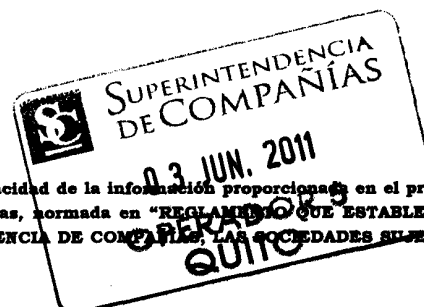
	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.98188.2010.1"/>

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
PROMOTORES HOSPITALARIOS S.A.		1 7 9 2 2 9 4 7 8 9 0 0 1										9 8 1 8 8							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:							
PICHINCHA	QUITO	QUITO										IÑAQUITO							
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA				
AV. 10 DE AGOSTO										N39-155					8 / 802				
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1					TELÉFONO 2				
DIGUJA										0 2 2 2 6 5 4 0 8									
										FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:									
HOSPIFUTURO										marthacyepezh@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)									
CONSTRUCCION DE OBRAS HOSPITALARIAS										F 4100.20									

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 11	0 6	0 2

*Martha Cecilia Yépez*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Martha Yépez

Identificación: 1 7 0 4 2 0 9 6 3 2