



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº SC.NIIF.98303.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 2 9 6 8 8 9 0 0 1		9 8 3 0 3	
LIVEHOSPITAL ECUADOR S.A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	MARISCAL SUCRE		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
FRANCISCO SALAZAR		E 10-58	503		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2	2
JOSE LUIS TAMAYO		TELÉFONO 2			
		FAX	0	2	2
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
ATLANTIC BUSINESS CENTER		omc asesores@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)	
CONTRUCCION OPERACIÓN ADMINISTRACION MANTENIMIENTO Y ADMINISTRACION DE CENTROS D				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 5	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BRENDA NUÑEZ
 Identificación: .1305238311

