



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE										
CARDIOCENTRO C.A.		0	9	9	1	5	2	0	9	4	5	0	0	1				9	9	1	2	4
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:																		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL		TARQUI																		
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFCINA														
JUAN ROLANDO				S/N				1/101														
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1				0	4	2	3	9	9	0	7	1						
				TELÉFONO 2				0	4	2	3	9	7	7	1	8						
				FAX																		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:																		
UNIDAD MEDICA SAN FRANCISCO				cardiocentro.gye@hotmail.com																		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)																		
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS																						

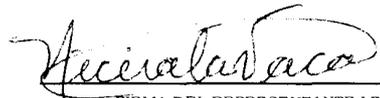


NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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
11	09	14


 FÍRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Nicerata Vaca Martínez
 Identificación: 0900 663055

CARDIOCENTRO