



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2009

N°

SC.NEC.103957.2009,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 1 8 5 3 0 9 0 0 1										1 1 0 3 9 5 7				
SISTEMA RED AMBULANCIAS AMBURED DR WILSON DROUET S.A																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL														
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
BENALCAZAR					120											
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	4	2	4	1	2	1	0	3		
RUMICHACA					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					oficont 2006@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)											
servicios médicos y odontológicos y otros servicios de salud					Q8620,02											

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 9	1 8

Karin Drouet Tutiven
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DROUET TUTIVEN KARIN SOLANGI
Identificación: 0 9 0 9 6 5 2 8 5 1