



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2011**

N° **115045.2011.1**

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
<b>MASTERMEDICA S. A.</b>		0 9 9 2 3 4 4 3 9 3 0 0 1										1 1 5 0 4 5				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
<b>GUAYAS</b>	<b>GUAYAQUIL</b>	<b>GUAYAQUIL</b>														
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFCINA						
<b>CDLA. LAS ORQUIDEAS</b>					<b>MZ. 1014 SOLAR 4</b>					<b>OFICINA A</b>						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		TELÉFONO 3	
0					0 4 2 8 9 0 2 1 3				0 4 2 8 9 0 2 1 3							
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
0					mastermedica@gmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
<b>SERVICIOS DE INSTALACION, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE CENTRALES DE GASES.</b>										<b>G4659.98</b>						

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
2012	04	30

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **JOHNNY GARCIA CEDEÑO**  
 Identificación: **0 9 1 1 3 0 1 2 8 1**

