



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

AÑO 2009

N° SC.NEC.119388.2009.1

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 9 9 2 4 1 4 8 7 1 0 0 1		1 1 9 3 8 8	
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ORITRAUMA S.A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	CARBO		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
PADRE AGUIRRE		442	2do. Ofc. 213		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	4	2
GENERAL CORDOVA		TELÉFONO 2	3	0	4
		FAX	0	6	6
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
CENTRO MEDICO ABEL GILBERT		e dimax@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
ADMINISTRACION CENTROS ASISTENCIALES, CONSULTAS		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

*Luis Mendoza*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DUEÑAS MENDOZA LUIS ANIBAL

Identificación: 1 3 0 1 8 3 4 0 0 6