

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	Nº	SC.NEL.170993.2010.7
---	--	-----	------	----	----------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE																															
HEALTHCORP S.A		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>8</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr> </table>	0	9	9	2	4	2	8	6	7	8	0	0	1	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>9</td><td>7</td><td>9</td></tr> </table>	1	2	0	9	7	9												
0	9	9	2	4	2	8	6	7	8	0	0	1																						
1	2	0	9	7	9																													
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: GUAYAQUIL	CIUDAD:	GUAYAQUIL										PARROQUIA: TARQUI																					
CALLE: JIGUAS			NUMERO: 101			PISO/OFICINA 2																												
INTERSECCIÓN: JORGE PEREZ CONCHA			TELÉFONO 1	0	2	2	4	9	9	7	3	6																						
			TELÉFONO 2	0	8	4	5	1	3	0	8	7																						
			FAX																															
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO: sri@healthcorp.com.ec																															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE INSTRUMENTOS, DISPOSITIVOS Y MATERIALES MÉDICO			COD. ACT. (CIU 4) G4649.33																															

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1	2	0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Margoth Viteri
 Identificación 1 7 0 9 3 7 8 5 8 0

