



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

N°

SC.NEC.125540.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE																	
		0 9 9 2 4 9 1 5 3 1 0 0 1												0 1 2 5 5 4 0																	
QUILFEXA S.A.																															
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:																					
GUAYAS		GUAYAQUIL				GUAYAQUIL				TARQUI																					
CALLE:												NUMERO:				PISO/OFICINA															
NOVENA												108																			
INTERSECCIÓN:												TELÉFONO 1		0		4		2		6		4		3		7		5		7	
AVDA SAN JORGE												TELÉFONO 2																			
												FAX																			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:												CORREO ELECTRÓNICO:																			
HOSPITAL CLINICA KENNEDDY												taba ta@hotmail.com																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:																		COD. ACT. (CIU 4)													
Venta al por mayor de equipo médico y de laboratorio																		G.4659.98													

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 11	0 7	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: IVAN MENA

Identificación: 0 9 0 5 9 1 5 1 6 1