



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.125993.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|--|--|--|-------------------------------|---|---|-------------------|--------------|-------------|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 0 9 9 2 4 9 8 5 8 7 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 2 5 9 9 3 | | | | |
| SERVICIOS MEDICOS PARRA, VIÑAN & ASOCIADOS SERPAVI S.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | TARQUI | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | |
| KENNEDY VIEJA CALLE OCTAVA OESTE | | | | | | | 108 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 6 | 9 | 3 | 0 | 8 | 0 |
| AV SAN JORGE | | | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | nellyparraparedes@hotmail.com | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES | | | | | | | | | | Q8610.02 | | | | | | |

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 |
| | | |

Dra. Nelly Parra Paredes

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dra. Nelly Parra Paredes

Identificación: 0 9 0 4 7 5 1 5 1 8

