

## INFORME DEL REPRESENTANTE LEGAL

Guayaquil, 02 de Marzo del 2013

A los Señores de la Junta General de Accionistas de

**ARTROCIRUGIA S.A.**  
Ciudad

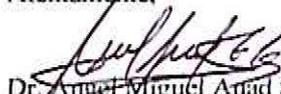
Estimados Señores:

De conformidad con las disposiciones emitidas por la Superintendencia de Compañías, establecidas en la Resolución # 92.1.4.3.0013 de septiembre 18 de 1992 y los Estatutos de la Compañía, elevo a consideración de Ustedes, el informe sobre las actividades realizadas por **ARTROCIRUGIA S.A.**, durante el transcurso del año 2012, así como también su Balance General y el Estado de Resultados al concluir el mencionado periodo.

Durante el año 2012 la Compañía registró Ingresos por ventas por **US\$ 110.205,33** y Gastos operacionales por **US\$ 95.406,94**, generando una utilidad neta después de impuestos a la renta y participación por **US\$ 9.646,08**

Al cerrar el presente informe deseamos expresar nuestro reconocimiento a todo el personal de la empresa por la dedicación y esfuerzo realizado en cada momento de sus jornadas diarias, a nuestros clientes por su fidelidad comercial, y a Ustedes señores Accionistas por el apoyo y confianza depositada en nuestra gestión administrativa.

Atentamente,

  
Dr. Angel Wiguél Azañ Saab  
Representante Legal



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

AÑO

2012

N°

130180.2012.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
ARTROCIRUGIA S.A.		0 9 9 2 5 5 7 5 1 6 0 0 1										1 3 0 1 8 0					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:											
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				ROCAFUERTE											
CALLE:					NUMERO:				PISO/OFICINA								
AV. JOAQUIN ORRANTIA					118				2 / 218								
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	4	2	5	3	0	6	6	9			
AV. JUAN TANCA MARENGO					TELÉFONO 2												
FAX																	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:												
VITALIS					tio27 leo@hotmail.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)							
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS										G4649.31							

- 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

AVAD SAAB ANGEL MIGUEL

Identificación:

0 9 0 8 9 3 9 7 6 2