

0 0183801

FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

01		RAZON O DENOMINACION SOCIAL										02	RUC										03	EXPEDIENTE										
01		PROVEEDORA MEDICA "PROVEMED CIA. LTDA."																																
04		PROVINCIA					05	CANTON					06	CIUDAD										07	PARROQUIA									
04		PICHINCHA					05	QUITO					06	QUITO										07	STA. PRISCA									
08		CALLE										09	NUMERO					10	TELEFONO:					2 5 4 0 - 0 6 7										
08		9 DE OCTUBRE										09	249					10	FAX:					2 5 4 6 - 5 3 6										
11		INTERSECCION										12	EDIFICIO C. COMERCIAL										13	PISO,DEPTO.OFICINA										
11		JORGE WASHINGTON										12											13	2do. PISO										
14		ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL										15	COD. ACTIV.					16	EMAIL															
14		COMERCIALIZACION EQUIPO E INSTRUMENTAL MEDICO										15	6 2 5 2 2					16	provemed@andinanet.net															
17		REPRESENTANTE LEGAL										18	CEDULA					19	CARGO															
17		HUGO ERNESTO AGUIRRE MENA										18	1 7 0 1 6 2 6 5 6 4					19	GERENTE															
20		PERSONAL OCUPADO										21	AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.											
20		DIRECCION		1		ADMINISTRACION		2		PRODUCCION		OTROS		4		21																		

[illegible]

TOTAL	\$ 600.00
--------------	------------------

2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACION

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	4	0	4	3	0

TASKI S.A. B. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION 231 27-03-02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL