

2005

500035676

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC.	1 7 9 0 3 2 8 3 4 1 0 0 1 03	EXPEDIENTE	1 3 4 3 8
PROVEEDORA MEDICA "PROVEMED CIA. LTDA".						
PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO	CIUDAD	QUITO	PARROQUIA SANTA PRISCA
CALLE	9 DE OCTUBRE		NÚMERO	249	TELÉFONO:	0 2 2 5 4 0 0 6 7
INTERSECCIÓN	JORGE WASHINGTON		EDIFICIO	C. COMERCIAL	FAX:	0 2 2 5 4 6 5 3 6
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL				CÓD. ACTIV.	PISO, DEPTO, OFICINA 2do. PISO	
COMERCIALIZACION EQUIPO E INSTRUMENTAL MEDICO				6 2 5 2 2	EMAIL provemed@andinanet.net	
REPRESENTANTE LEGAL	HUGO ERNESTO AGUIRRE MENA		CÉDULA	1 7 0 1 6 2 6 5 6 4	CARGO	Gerente General
PERSONAL OCUPADO				1	AUDITOR EXTERNO	R.N.A.E.
				2		
				2		

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

1/ : Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa

1.: Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Nacional

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

TOTAL 600.00

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO	MES	DÍA
2006	04	28

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

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02