

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2011	N°	136000.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 9 9 2 6 4 3 8 0 3 0 0 1		1 3 6 0 0 0	
INSTITUTO DE EDUCACION MEDICINA S. A. INSTUMENDI					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL			
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
URDESA CENTRAL MZ. 201		11	OF. 7		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	4	2
BLOQUE A		TELÉFONO 2	3	8	9
		FAX	1	8	2
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
C.C. URDESA		mitecontador1976@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CHU 4)			
COMPRA VENTA, ALQUILER DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES		L6810.01			

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".

Carlos Puga Gordon ✓

FECHA DE PRESENTACION:	AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ABG. CARLOS PUGA GORDON
 Identificación: 0 9 0 4 9 0 6 4 1 9

