

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-----------|------------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | AÑO | 2010 | N° | 136394.2010.1 50969 |
| | FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

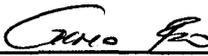
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------|---------------------------|--|----------------------------|-------------------|-------|--|--------------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| NEFROSALUD S.A. | | 0 9 9 2 6 5 0 2 2 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 3 6 3 9 4 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | XIMENA | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | |
| CDLA. DEL IESS | | | | MZ. A-4 | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | | 0 4 2 | | 4 3 6 8 2 6 | | | | | | | | |
| VILLA 11 | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | nefrosaludsa@gmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | |
| SERVICIOS DE HEMODIALISIS INTEGRAL | | | | | | | | Q8620.06 | | | | | | | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 6 | 0 2 |


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: GINO FERNANDO GONZALEZ BARZOLA
Identificación 0 9 1 6 0 6 1 3 8 5

