

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2011	Nº	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
FISIOMED S.A.		1 7 9 2 3 1 0 5 5 5 0 0 1		1 3 8 4 9 8	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
Pichincha	Quito	Quito	Benalcazar		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
Av. 6 de Diciembre		29-159	Local 106		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 2 6 0 3 8 0 5 7		
La Niña		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
Multicentro		fisiomed.ec@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
Actividades Dirigidas por Enfermeros, Parteras, Fisioterapeutas u Otro			U8690.11		

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 2	0 6	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: GISELA TOLEDO
 Identificación: 172232086-6

