



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 3 3 0 4 5 9 0 0 1										1 1 3 9 8 2 3				
BIOINSUMOS MEDICOS S.A.																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHAUPICRUZ									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFCINA						
AV ELOY ALFARO					N29-235					11/1102						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	2	3	8	2	5	0	8	9		
ALEMANIA					TELÉFONO 2											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
FORTUNE PLAZA					info@southmedical.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS GENERALES, QUIRURGICOS, PRODUCTOS ORTOPEDICOS										08620.01						



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".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 3	2 2

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: FRANCISCO MINO  
 Identificación: 1 7 0 3 7 2 2 9 6 5