

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	<input type="text" value="2011"/>	N°	<input type="text" value="SC.NIF.140299.2011."/>

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 3 2 5 1 0 2 0 0 1		1 4 0 2 9 9	
UIDEMEDICS S.A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	COLLACOTO		
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA	
AV.SIMON BOLIVAR		S/N			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2	2
AV. JORGE FERNANDEZ		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR		xfernandez@internacional.edu.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
SERVICIOS DE HOSPITAL PRIVADO			Q8710.03		

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 5	1 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FERNANDEZ ORRANTIA MARCELO

Identificación: 1 7 0 7 1 4 8 1 9 1

