



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NIF.142143.2011.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 7 3 2 3 5 0 0 0 1										1 4 2 1 4 3				
SERVICIOS MEDICOS Y TRAUMATOLOGIA S.A. TRAUMEDIS																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:			PARROQUIA:											
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL			XIMENA											
CALLE:				NUMERO:			PISO/OFCINA									
CAÑAR				607												
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1	0	4	2	4	4	9	6	1	9			
E/CHIMBORAZO Y CORONEL				TELÉFONO 2												
				FAX												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:												
				galcivar@planvital.ec												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)												
PRESTACION DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA				Q8610.01												

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
20 12	0 5	2 5


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: GABRIEL ALCIVAR GONZALEZ
 Identificación: 0 9 1 4 3 1 7 3 0 0

