

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2009"/>	N° <input type="text" value="143708-2009"/>
---	---	---------------------------------------	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
SEMARSALUD S.A.		0 9 9 2 7 4 2 0 7 0 0 0 1										1 4 3 7 0 8				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL					TARQUI									
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFICINA						
ALBORADA V ETAPA MANZANA 51 X CC ALBOCENTRO 4 OF. 7							SOLAR 3			OFIC. 7						
INTERSECCIÓN: NINGUNA							TELÉFONO 1	0	4	2	5	2	4	2	6	9
							TELÉFONO 2	0	8	9	1	6	0	4	7	1
							FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:									
CENTRO COMERCIAL ALBOCENTRO 4							semarsalud@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)						
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS MARITIMOS										A0311.01						

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


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: PABLO MARTINEZ SANTANA
 Identificación: 0 8 0 1 0 2 6 7 2 5

