



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.151619.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
REPRESENTACIONES MEDICAS JARA FABIAN JARAFABI CIA. LTDA		1 7 9 1 9 3 1 4 8 3 0 0 1		1 5 1 6 1 9	
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO		PARROQUIA: SANTA PRISCA	
CALLE: MURGEON		NUMERO: OE-1-106		PISO/OFICINA	
INTERSECCIÓN: JORGE JUAN		TELÉFONO 1	0 2 2 5 4 3 0 3 0		
		TELÉFONO 2			
		FAX	0 2 2 2 3 3 9 6 4		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO: contabilidad@representacionesmedicaif.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE INSTRUMENTOS MATERIALES MEDICOS QUIRURGICOS		COD. ACT. (CIU 4) G4649.331A			



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".

REPRESENTACIONES MEDICAS
 J. F.
 Firma Autorizada

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	0 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: V I T E R I S U S A N A
 Identificación: 0 6 0 1 5 4 2 3 9 2