



REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
SALUFEM CIA LTDA.		1 7 9 1 9 3 8 6 6 6 0 0 1										1 5 1 8 4 3							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO	QUITO					LAS CASAS												
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFCINA									
CALLE B					N31-190					4									
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2									
					AV. MARIANA DE JESUS					0 2 2 2 6 7 4 7 1					0 2 2 4 6 1 6 5 6				
					FAX														
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:														
CENTRO MEDICO METROPOLI					molinafe@yahoo.com														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)														
SERVICIOS MEDICOS					Q8620.01														

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
2012	ABRIL	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RENE DANILLO SALAZAR MOLINA

Identificación: 1 7 0 5 6 4 8 5 6 4

