

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

2011

SC.NIIF.155972.2011

A: DATOS GENERALE:			IPRESA	A.						_								_	
RAZÓN O DENOMIN	RU	RUC								EXPEDIENTE									
PROMOTORES MEDICOS	CAL S.A 1	7	9 2	0 4	0	5 3	1	0	0	1	1	5 5	5	9	7	2			
	PROMOTORES I	MEDICOS	LAT	NOAN	MERICAN	os l	ATINO	MEL	OICA	S.A	•								
PROVINCIA: CIUDAD:									PARROQUIA:										
	l																		
PICHINCHA	QUITO	QUITO									BENALCAZAR								
CALLE:		NUMERO					O:		PISO/OFICINA										
							N30-146					PB							
INTERSECCIÓN:							TEL	ÉFOI	VO 1	:	2 :	2	2 5	5	5	2	0	floor	
VANCOUVER					/			ÉFOI	VO 2						floor		$\perp$		
						FAX	ζ.			2 :	2	2 :	5	5	2	0	floor		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:													
SALUDSA							mbarba@saludsa.com.ec /												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIIU 4)									
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS EN GENERAL										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 al presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÁDIECE 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 31 5 20 11

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WILLS OSPINA JORGE ANDRE

Identificación 1 7 2 1 9 1 8 5 8 7

