



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N° SC.NEC.156906,2010,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
PROMED CARE CIA. LTDA.		1 7 9 2 0 6 2 3 8 1 0 0 1										1 5 6 9 0 6				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:										
PICHINCHA	QUITO	QUITO														
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA								
MARIANO HURTADO					N51-72			CASA 1								
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	2	2	2	5	3	2	8	2		
					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					<u>macrischiriboga@gmail.com</u>											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
MEDICINA 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 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
1 1	1 1	0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS PORRAS

Identificación: 1 7 1 4 3 3 8 7 2 8

