



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 0 9 4 7 7 1 0 0 1										1 5 8 2 8 7									
MEDICENS PLUS ALGO MAS EN MEDICINA ESPECIALIZADA POR LA VIDA CIA. LTDA.																					
PROVINCIA:		CANTÓN:					CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA		QUITO					QUITO					SANTA PRISCA									
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA						
SAN IGNACIO										E10-58					P.B.						
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1					0 2 2 2 2 4 9 9 2						
										TELÉFONO 2					2 2 2 2 2 0 8 0 9						
										FAX					0 2 2 2 2 0 4 1 8						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
CASA										info@medicensplus.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:															COD. ACT. (CIU 4)						
DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS															G464931						

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	0 8	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: EDDY MUÑOZ

Identificación: 1 7 1 0 5 4 2 6 8 7

