



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

51048

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
SURGICALMED CIA. LTDA.		1	7	9	2	1	4	3	5	4	3	0	0	1	1	6	0	1	8	9
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:														
PICHINCHA	QUITO	QUITO				EL BATAN														
CALLE:					NUMERO:				PISO/OFICINA											
ISLA GENOVESA					N43-63															
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	2	2	2	5	9	0	0	4						
TOMAS DE BERLANGA					TELÉFONO 2	0	2	6	0	2	3	5	8	9						
					FAX															
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:															
					surgicalmed_ventas@hotmail.com															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)										
VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPO, MATERIAL E INSUMOS MEDICOS										G4649.33										

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
11	06	02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

MIGUEL ORTIZ

Identificación:

1 0 0 1 6 3 2 0 5 6

