



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.160189.2011.1

**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/OFCINA							
ISLA GENOVESA						N43-63										
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	2	6	0	2	3	5	8	8	
TOMAS DE BERLANGA						TELÉFONO 2	0	9	9	4	6	1	4	8	5	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						FAX	0	2	6	0	2	3	5	8	8	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						CORREO ELECTRÓNICO:					COD. ACT. (CIU 4)					
Venta al por mayor de equipo, material e insumos médicos						surgicalmed ventas@hotmail.com					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
20 12	0 5	0 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

ORTIZ GALINDO MIGUEL HERNAN

Identificación:

1 0 0 1 6 3 2 0 5 6

