



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 2 0 8 9 4 7 0 0 1										1 6 3 1 2 6					
NEFROLOGY MEDICRONIC S.A.																	
PROVINCIA: PICHICNCHA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: SANTA CLARA										
CALLE: ANTONIO DE ULLOA						NUMERO: N 31-144				PISO/OFICINA 1							
INTERSECCIÓN: MARIANA DE JESUS						TELÉFONO 1				0 2 2 2 2 2 1 3 6							
						TELÉFONO 2											
						FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO: gvillacis@nefrology.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CANEA, CAMBIO DE LINEA DE TRANSFERENCIA, DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA (D						COD. ACT. (CIU 4) Q8690.22											

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 11	0 9	1 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. JULIO MOSCOSO T.

Identificación: 1 7 0 3 4 5 5 4 9 1

