



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

48583322

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE																					
		1	7	9	0	8	1	0	2	4	0	0	0	1					1	7	6	4	6										
INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS ASOCIADOS, MEDASERIN CIA. LTDA.																																	
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO		PARROQUIA: BENALCAZAR				BARRIO: MARISCAL																								
CALLE: ENRIQUE GANGOTENA												NUMERO: N26-154				PISO/OFCINA: 2																	
INTERSECCIÓN: AV. ORELLANA												TELÉFONO 1:		0	2	2	5	5	3	9	5	2	TELÉFONO 2:		0	2	2	5	0	7	5	9	1
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: CASA DE DOS (2) PISOS												CELULAR:				0	9	8	3	5	9	0	6	7									
REFERENCIA: FRENTE AL JUGUETON DE LA ORELLANA												CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@medaserin.com / contabilidad@medaserin.com																					



NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física

Teresa Nuñez Velasco

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NUÑEZ VELASCO TERESA ISABEL
No. de Documento de Identificación: 170330472-3

