



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 3 9 1 7 6 6 0 0 9 0 0 1										2 0 5 1 0 3				
		MEDIFAM S.A														
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO					ANDRES DE VERA									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFCINA						
JORGE WASHINTON																
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	5	2	9	3	1	7	8	8		
KENEDY					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					medifa2008@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)											
La instalacion y explotacion total y en todas sus facces de laboratorios clinicos					Q0690,21											



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


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALCIVAR AVILA ANGELA ESTHER
 Identificación: 130466908-6