



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE			
		0 1 9 0 1 2 3 0 6 5 0 0 1 3 1 1 0 3															
U.S.E.M. UNIDAD DE SERVICIOS Y EMERGENCIAS MEDICAS CIA. LTDA.																	
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:										
AZUAY	CUENCA		CUENCA				SAN SEBASTIAN										
CALLE:						NUMERO:				PISO/OFCINA							
GRAN COLOMBIA						22 267											
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1		0 7 2		8 3 1 9 9 3							
						TELÉFONO 2											
						FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:											
						usem.cue@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 4)											
actividades de consulta y tratamiento en centros medicos especializados						98620.01											

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 CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GABRIEL BERMEJO JARAMILLO

Identificación: 0 1 0 0 8 5 5 8 9 9

