



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

AÑO

2012

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 1 9 0 1 5 1 6 0 3 0 0 1		3 1 5 2 4	
<b>REPRESENTACIONES MEDICAS PABLO CORDERO G. CIA. LTDA.</b>					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
<b>AZUAY</b>	<b>CUENCA</b>	<b>CUENCA</b>	<b>SUCRE</b>		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
<b>AV. UNIDAD NACIONAL</b>		<b>4-80</b>			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	7	2 8 8 3 3 4 2
<b>AV. PICHINCHA</b>		TELÉFONO 2			
		FAX	0	7	2 8 8 3 3 4 2
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		<b>sotec_ic@yahoo.com</b>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
<b>VENTA AL POR MAYOR DE INSTRUMENTOS, MATERIALES MEDICOS Y QUIRURGICOS</b>			<b>G4649.33</b>		

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
1 2	0 6	1 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **EDNA LUCIA COBOS MERCHAN**

Identificación: **0101215283**

