



**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				
		0 1 9 0 3 3 6 8 6 7 0 0 1										3 3 6 9 7				
MEDICORPSUR CIA. LTDA																
PROVINCIA: AZUAY	CANTÓN: CUENCA		CIUDAD: CUENCA				PARROQUIA: EL BATAN									
CALLE: ENRIQUE ARIZAGA						NUMERO: S/N		PISO/OFICINA 102								
INTERSECCIÓN: VICTOR TINOCO						TELÉFONO 1	0	7	2	8	5	4	9	4	1	
						TELÉFONO 2										
						FAX	0	7	4	0	9	4	0	1	9	
EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO AMANDA						CORREO ELECTRÓNICO: munozalvarez@hotmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS MEDICOS						COD. ACT. (CIIU 4) G4649.31										

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 4	2 7

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Identificación:

SR. FERNANDO MUÑOZ C.  
0102165446



SUPERINTENDENCIA  
 DE COMPAÑIAS  
 FINANCIERA DEL ECUADOR

12 6 ABR 2011

Rebeca Idrovo Polo