

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	N°
---	--	---------------------------------------	-------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
SMMIMEDICAL DEL ECUADOR CIA LTDA		0 1 9 0 3 3 8 3 1 2 0 0 1										3 3 7 7 5							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:							
AZUAY	CUENCA	CUENCA										TOTORACocha							
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFCINA				
CARAMBURO										Feb-38									
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1					TELÉFONO 2				
CORDILLERA										0 7 2 8 0 5 1 7 1									
										FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:									
										sammimedical2012@gmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)									
R DE PRODUCTOS, EQUIPOS Y ACCESORIOS RELACIONADOS CON TECNICAS PARA TERAPIAS FISICAS										A0111.11									



25 OCT 2012

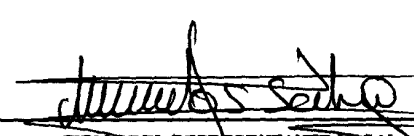
NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

Angela Mera Dueñas

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: CARLOS SALINAS

Identificación: 0 1 0 3 0 9 9 2 0 6