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				
ORTOPEDIA SISTEMAS INTEGRALES ORTOSINT S.A		1 7 9 1 2 1 4 7 7 3 0 0 1										4 7 3 7 5				
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: MARISCAL									
CALLE: JUAN LEON MERA					NUMERO: 1574					PISO/OFICINA 1						
INTERSECCIÓN: LA PINTA					TELÉFONO 1					0 2 2 5 2 7 3 1 6						
					TELÉFONO 2											
					FAX					0 2 2 5 0 5 7 7 9						
EDIFICIO o C. COMERCIAL: OPLADEN OF 1B					CORREO ELECTRÓNICO: ortosint@access.net.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: distribución y compraventa de instrumentos, equipos, articulos e implementos medicos, quirurgicos y hospita					COD. ACT. (CIU 4) ZZZZZ,ZZ											

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 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Sr. Juan Manuel Villacorte F.
 Identificación: CI. 0400768941