

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2010	N°	SC.NEC.53158.2010.1
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 1 3 0 2 6 1 3 0 0 1		5 3 1 5 8	
OXISALUD CIA. LTDA.OXIGENO MEDICINAL Y EQUIPO PARA PACIENTES AMBULATORIOS					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:	
PICHINCHA	QUITO	QUITO		EL INCA	
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA	
DE LAS FUCCIAS		E1320-E13		EDIFICIO	
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 2 5 1 0 5 0 0 1		
MADRE SELVAS		TELÉFONO 2	0 2 5 1 0 5 0 0 2		
		FAX	0 2 5 1 0 5 0 0 1		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
EDIFICIO		oxisalud@hoy.net			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)	
VENTA AL POR MENOR DE OXIGENO MEDICINAL				G 4610.18	

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
	2011	4	4

Nombre:
Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

