



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.61342.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
TRAUMACENTER S.A.		0 9 9 2 6 7 3 6 4 8 0 0 1										6 1 3 4 2					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:											
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				TARQUI											
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFCINA									
ABEL ROMEO CASTILLO					S/N			P/BAJA OF.8									
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	4	2	1	0	9	0	4	6			
					TELÉFONO 2												
					FAX												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:												
OMNI HOSPITAL																	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)							
SERVICIOS MEDICOS										M.7010.00							

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	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA EVELINA SERRANO PAULSON

Identificación: 0 9 0 5 1 0 7 4 6 2

