



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
LOGIA & MEDICINA REPRESENTACIONES BIMERECA		1	7	9	2	2	6	4	8	5	5	0	0	1	6	1	3	6	0
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:		BARRIO:													
PICHINCHA	QUITO	QUITO		LA CONCEPCION		QUITO NORTE													
CALLE:				NUMERO:		PISO/OFCINA:													
GONZALO PINTO				N59-05															
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1:	0	2	2	5	3	5	8	4	9						
PASAJE 2				TELÉFONO 2:															
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:				CELULAR:	0	9	8	7	7	9	2	2	9						
REFERENCIA:				CORREO ELECTRÓNICO:															
A UNA CUADRA AL NORTE DEL HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ				BASE DATO )															

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.  
2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física

**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**  
13 JUN 2012  
LABOR 5  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: PABLO SUAREZ  
No. de Documento de Identificación: 1713046486