



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO 2010

N° SC 62753 6409

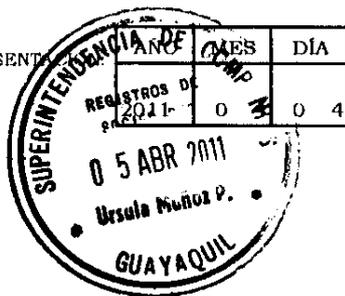
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 6 8 3 3 7 6 0 0 1										6 2 7 5 3				
MEDICINA Y TRAUMATOLOGIA MEDITRAUMA S.A																
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: GUAYAQUIL		CIUDAD: GUAYAQUIL				PARROQUIA: XIMENA									
CALLE: CAÑAR						NUMERO: 607			PISO/OFICINA 1ER PISO							
INTERSECCIÓN: ENTRE CHIMBORAZO Y CORONEL						TELÉFONO 1		5 0 0		2 5 0 0						
						TELÉFONO 2		2 3 3		4 4 9 5						
						FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO FUNDACION ALCIVAR						CORREO ELECTRÓNICO: gabrielalcivar@gmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA EN TODAS SUS FASES										COD. ACT. (CIU 4) Q8620.01						

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 PRESENTACIÓN



[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GABRIEL ALCIVAR GONZALEZ
 Identificación: 0914317300