



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N° SC.NEC.6440.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
HEALTHYMED CIA LTDA		0 5 9 1 7 2 1 7 4 7 0 0 1		6 4 4 4 0	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
COTOPAXI	LATACUNGA	LATACUNGA	LA MATRIZ		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFCINA		
AV. 5 DE JUNIO		662			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 3 2 8 1 2 7 1 5		
AV. AMAZONAS		TELÉFONO 2	0 9 8 8 5 0 0 6 3		
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		lulecaf 12@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS, HOSPITALIZACION, LABORATORIO, AMBULANCIA, ETC.		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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
2012	05	03

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUALBERTO GUSTAVO GAIBDO

Identificación: 0 5 0 0 9 1 5 3 0 1

