



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
DATOS

AÑO

2011

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                                        |                                       |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                            | RUC                                   | EXPEDIENTE                                       |
|                                                                                        | 0 1 9 0 1 6 7 6 0 7 0 0 1 6 7 4 4     |                                                  |
| <b>SUMINISTROS Y DISTRIBUCIONES IVAN QUINTANILLA CIA. LTDA.</b>                        |                                       |                                                  |
| PROVINCIA:<br><b>AZUAY</b>                                                             | CANTÓN:<br><b>CUENCA</b>              | CIUDAD:<br><b>CUENCA</b>                         |
| PARROQUIA:<br><b>EL VECINO</b>                                                         |                                       |                                                  |
| CALLE:<br><b>AV. GIL RAMIREZ</b>                                                       | NUMERO:<br><b>14-84</b>               | PISO/OFICINA<br><b>P.A</b>                       |
| INTERSECCIÓN:<br><b>TURUHUAICO</b>                                                     | TELÉFONO 1<br>0 7 2 8 0 2 0 9 1       | TELÉFONO 2<br>0 7 2 8 0 2 0 9 1                  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                               | FAX<br>0 7 2 8 0 2 0 9 1              | CORREO ELECTRÓNICO:<br><b>sydiq@etapanet.net</b> |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br><b>VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE INSUMOS MEDICOS</b> | COD. ACT. (CIIU 4)<br><b>G4649.33</b> |                                                  |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 5 | 0 2 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **IVAN QUINTANILLA CHERREZ**

Identificación: **0102032380**



07 MAY 2012