



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.7060.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		1 7 9 0 2 8 6 4 5 2 0 0 1										7 0 6 0			
GINECOLOGICA MEDICA S.A. GINECOMED															
PROVINCIA: PCIHICNA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO				PARROQUIA:								
CALLE: AV. AMAZONAS			NUMERO: N39-216				PISO/OFICINA P/B								
INTERSECCIÓN: GASPAR DE VILLAROEEL			TELÉFONO 1		0	2	2	5	6	0	1	4	4		
			TELÉFONO 2		0	2	2	4	5	8	0	0	0		
			FAX												
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CLINICA DE LA MUJER			CORREO ELECTRÓNICO: bgdgerencia@guevaraduran.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CONSTRUIR, INSTALAR, EQUIPAR Y OPERAR CON TODOS LOS INSTRUMENTOS ETC....			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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANGEL GUILLERMO ROBAYO CARPIO

Identificación: 1 7 1 4 2 3 7 7 8 9

