

| | | | | | |
|---|--|-----|------|----|---------------------|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.72299.2010.1 |
| | | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------|----------------------------|--------------|-------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| SECTINSA S.A. | | 0 9 9 1 3 1 6 5 8 2 0 0 1 | | 7 2 2 9 9 | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | | |
| GUAYAS | GUAYAQUI | GUAYAQUIL | TARQUI | | |
| CALLE: | | NUMERO: | PISO/OFICINA | | |
| SAUCES 3 MZ F-114 VILLA | | 7 | P.B. | | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | 0 4 2 | 2 3 4 8 3 1 | |
| AV. ISIDRO AYORA | | TELÉFONO 2 | | | |
| | | FAX | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| | | sanchezmaria21@hotmail.com | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | COD. ACT. (CIIU 4) | | | |
| VENTA DE EQUIPOS HOSPITALARIOS | | G4772.1 | | | |

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:

| | | |
|-------|-----|-----|
| ANO | MES | DÍA |
| 20 11 | 0 4 | 2 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SHIRLEY PINARGOTE FIGUEROA

Identificación: 0 9 0 5 9 4 9 8 4 8