

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011 Nº S. Nec. 76377.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIO	ÓN DE LA EMPRESA		
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
	099137	18650001	76377
MedPROVESA. (PROVEED	lores Hedic	es) /	
PROVINCIA: CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:
Guayas Guayag	uiz Gu	OYOAUIT	TARDUÍ
CALLES:		NUMERO:	PISO/OFICINA
AV Constitución	(207
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	42158379
		teléfono 2 🛮 🗸	42158399
AV. Juan Tanca Hakena	10 ×	FAX O	42158379
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRO	ÓNICO:
executive Center		1 torres Quin	prited-systemican ec
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		•	COD. ACT. (CIIU 4)
Venta de equipos Hea	decos y do lab	PORUTORIO	G-4659.98

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 responsabilisa 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 sujetás a BU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Do Ra Maria Mino Jo Refan

Identificación: 0909958142

