



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
AESCUMEDICA S.A.		0 9 9 1 3 9 9 8 5 2 0 0 1										7 7 0 7 4			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				XIMENA									
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFCINA							
CHIMBORAZO					3310			3							
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1			0 4 2 4 4 5 9 1 3							
					TELÉFONO 2			0 4 2 4 4 5 9 2 9							
					FAX			0 4 2 4 4 5 9 2 9							
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:										
TORRE MEDICA ALCIVAR					sbarrios14@hotmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)										
RESTACION ORGANIZADA DE SERVICIOS PARA ATENDER LA SALUD EN FORMA INDIV. O COLECTIV.					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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. FRANCISCO PARRA RAMOS

Identificación: 0 9 0 5 3 0 1 0 4 0

