



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

AÑO

2010

N°

FC.NEC.80743.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |           |                           |  |  |  |                     |  |            |  |              |  |               |  |  |  |  |  |  |  |
|--|-----------|---------------------------|--|--|--|---------------------|--|------------|--|--------------|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |           | RUC                       |  |  |  |                     |  |            |  |              |  | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |  |  |  |
| C.G.MIL S.A.   |           | 0 9 9 1 4 3 9 7 6 5 0 0 1 |  |  |  |                     |  |            |  |              |  | 8 0 7 4 3 9 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  |  |                     |  | PARROQUIA: |  |              |  |               |  |  |  |  |  |  |  |
| GUAYAS   | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                 |  |  |  |                     |  | TARQUI     |  |              |  |               |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:   |           |                           |  |  |  | NUMERO:             |  |            |  | PISO/OFICINA |  |               |  |  |  |  |  |  |  |
| CDLA LA GARZOTA I MZ 5   |           |                           |  |  |  | 7                   |  |            |  |              |  |               |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:  |           |                           |  |  |  | TELÉFONO 1          |  | 0 4 2 2    |  | 4 9 1 5      |  | 7             |  |  |  |  |  |  |  |
|  |           |                           |  |  |  | TELÉFONO 2          |  | 0 4 2 2    |  | 4 9 1 6      |  | 8             |  |  |  |  |  |  |  |
|  |           |                           |  |  |  | FAX                 |  | 0 4 2 2    |  | 4 3 9 4      |  | 0             |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:   |           |                           |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |            |  |              |  |               |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                       |           |                           |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)   |  |            |  |              |  |               |  |  |  |  |  |  |  |
| VENTA AL POR MAYOR DE INSTRUMENTOS, MATERIALES MEDICOS Y QUIRURGICOS |           |                           |  |  |  | G4649.33            |  |            |  |              |  |               |  |  |  |  |  |  |  |

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 |
| 20 11 | 0 4 | 1 4 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VICENTE REINERIO TAFUR BRIONES  
 Identificación: 0906478797

