

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		AÑO 2010	N° SC.NEC.84824.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MONTAIGSA S.A		RUC 0 9 9 1 5 1 3 2 5 6 0 0 1 8 4 8 2 4		EXPEDIENTE	
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: SAMBORONDON	CIUDAD: SAMBORONDON	PARROQUIA: TARIFA		
CALLE: CALLE DEL RIO 1, CDLA DEL RIO GRANDE		NUMERO: SL.1-1 MZ.D		PISO/OFICINA -	
INTERSECCIÓN: A UNA CUADRA DE LA GARITA		TELÉFONO 1 0 4 2 8 3 4 1 0 8	TELÉFONO 2 0 4 2 8 3 5 7 7 3		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO: lmm@familymed.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS GENERALISTAS, ESPECIALISTAS Y CIRUJANOS. ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE EN CONSULTORIOS PRIVADOS, EN CONSULTORIOS COLECTIVOS, EN CLINICAS AMBULATORIAS, EN CLINICAS ANEXAS A EMPRESAS, ESCUELAS, RESIDENCIAS DE ANCIANOS, U ORGANIZACIONES SINDICALES O FRATERNAS Y EN LOS PROPIOS DOMICILIOS DE LOS PACIENTES				COD. ACT. (CIU 4) Q.8620.01	

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: **LUIS MARTINEZ MOURE**
 Identificación: **171066150-3**

