

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		AÑO	2010	N°	SC.NEC.86258.2010.1
--	--	-----	------	----	---------------------

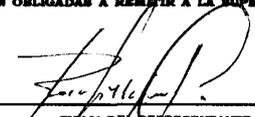
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SUMINISTROS MEDICOS MANOSALVAS VILLAGOMEZ MV ASOCIADOS CIA LTDA		1 7 9 1 4 0 2 2 3 5 0 0 1	1 8 6 2 5 8
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:
PICHINCHA	QUITO	QUITO	CHAUPICRUZ
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFCINA
AV. ISLA FERNANDINA		322	
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	
AV. TOMAS DE BERLANGA		2 2 4 6 6 6 0	
		TELÉFONO 2	
		2 2 5 2 8 0 0	
		FAX	
		2 9 2 4 3 3 2	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)	
COMERCIALIZACION DE REACTIVOS DE LABORATORIO		G4659.98	

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 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: ROSA VILLAGOMEZ
 Identificación: 1704993532

