



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

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: FICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: CHAUPICRUZ									
CALLE: AV. ISLA FERNANDINA						NUMERO: 322		PISO/OFICINA							
INTERSECCIÓN: AV. TOMAS DE BERLANGA						TELÉFONO 1	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: muasocda@muasociados.net									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: COMERCIALIZACION DE REACTIVOS DE LABORATORIO						COD. ACT. (CIU 4) 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 es responsable 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

Nombre:

Rosa Villagomez

Identificación:

1704993832

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

