



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

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.89441.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                           |           |                           |           |                                 |  |   |            |             |   |   |   |                   |   |            |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|-----------|---------------------------------|--|---|------------|-------------|---|---|---|-------------------|---|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                               |           | RUC                       |           |                                 |  |   |            |             |   |   |   |                   |   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| SISTEMAS DE SALUD ROCARSYSTEM S.A.                                        |           | 1 7 9 1 7 3 9 4 7 7 0 0 1 |           |                                 |  |   |            |             |   |   |   |                   |   | 8 9 4 4 1  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                                | CANTÓN:   |                           | CIUDAD:   |                                 |  |   | PARROQUIA: |             |   |   |   |                   |   |            |  |  |  |  |
| GUAYAS                                                                    | GUAYAQUIL |                           | GUAYAQUIL |                                 |  |   | TARQUI     |             |   |   |   |                   |   |            |  |  |  |  |
| CALLE:                                                                    |           |                           |           | NUMERO:                         |  |   |            | PISO/OFCINA |   |   |   |                   |   |            |  |  |  |  |
| TODOS LOS SANTOS                                                          |           |                           |           | 201                             |  |   |            | BAJO        |   |   |   |                   |   |            |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>JORGE PEREZ CONCHA (URDESA CENTRAL)                      |           |                           |           | TELÉFONO 1                      |  | 0 | 4          | 2           | 6 | 1 | 0 | 6                 | 8 | 0          |  |  |  |  |
|                                                                           |           |                           |           | TELÉFONO 2                      |  | 0 | 4          | 2           | 6 | 1 | 0 | 7                 | 5 | 1          |  |  |  |  |
|                                                                           |           |                           |           | FAX                             |  | 0 | 4          | 2           | 6 | 1 | 0 | 7                 | 5 | 9          |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                  |           |                           |           | CORREO ELECTRÓNICO:             |  |   |            |             |   |   |   |                   |   |            |  |  |  |  |
|                                                                           |           |                           |           | administracion@rocarssystem.com |  |   |            |             |   |   |   |                   |   |            |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                            |           |                           |           |                                 |  |   |            |             |   |   |   | COD. ACT. (CIU 4) |   |            |  |  |  |  |
| VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPOS MEDICOS, INCLUSO PARTES,PIEZAS Y MATERIALES |           |                           |           |                                 |  |   |            |             |   |   |   | G.4659.94         |   |            |  |  |  |  |

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 |
|---------|-----|-----|
| 2 0 1 2 | 0 5 | 2 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MANUEL ALBERTO QUIJANO DUQUE

Identificación: 092843796-1

