



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

10385

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		1 7 9 1 8 0 8 4 2 8 0 0 1 9 1 8 4 6													
MEDICONTROL CIA.LTDA															
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: SANTA PRISCA									
CALLE: VERSALLES					NUMERO: 731			PISO/OFCINA 1							
INTERSECCIÓN: AV.PEREZ GUERRERO					TELÉFONO 1	0	2	2	5	0	5	6	8	0	
					TELÉFONO 2	0	9	5	4	2	1	0	0	4	
					FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CLINICA OPTALMICA					CORREO ELECTRÓNICO: evelaste@interactive.net.ec										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS MEDICOS					COD. ACT. (CIU 4) 21.148.511										

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
1 2	0 4	0 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Esteban Velastegui Campos

Identificación: 1 7 0 2 6 5 2 7 3 4

