



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

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE											
		1 7 9 1 8 3 5 9 1 3 0 0 1										9 2 9 1 2 0 0 2											
<b>IMPORTADORA INSUMED S.A.</b>																							
PROVINCIA: PICHINCHA				CANTÓN: QUITO				CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: BENALCAZAR											
CALLE: AVENIDA ATAHUALPA										NUMERO: N32-206				PISO/OFICINA PB									
INTERSECCIÓN: HERNANDO DE LA CRUZ										TELÉFONO 1		0 2 2		5 6 7		3 5 7		TELÉFONO 2		FAX		0 2 3 2 0 2 7 3 3	
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CASA										CORREO ELECTRÓNICO: importadora_insumed@hotmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MENOR DE INSTRUMENTOS Y APARATOS MEDICINALES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS														COD. ACT. (CIU 4) G4772.13									

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 1	0 4	1 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: JOSE JULIAN ZAVALA BRITO  
 Identificación: 1 7 1 0 4 9 9 6 0 7

