



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

AÑO **2010**

Nº **Se.Nec. 95888.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
<i>Gestion y Auditoria Médico Audit. medic Cio. Ltda</i>		1391747764001		95898	
PROVINCIA: <i>Manabí</i>	CANTÓN: <i>Pontón</i>	CIUDAD: <i>Pontón</i>	PARROQUIA:		
CALLE: <i>Luis Dueño</i>		NUMERO:		PISO/OFICINA	
INTERSECCIÓN: <i>Eibuncio Maías</i>		TELÉFONO 1	052652449		
		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: <i>Actividad de Auditoria en gestión, capacitación y calidad de servicios en salud.</i>		COD. ACT. (CIU 4) <i>Q.8610.01</i>			

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, basada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: *Gissela Leon Veigas*  
 Identificación: *1309066882*