

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2010	N° Sc. N.E. 97630.2010/1
---	--	--	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0791745365001 97630			
UNIDAD MEDICA FAMILIAR UMEFA CIA LDA					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
EL ORO	MACHALA	MACHALA	MACHALA		
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFCINA	
SEGUNDA DIAGONAL		5/H			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	072939778		
		TELÉFONO 2	072967653		
COLDY Y BUENAVISTA		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		enrique_180477@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIIU 4)	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA HUMANA				8810.02	

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
2010	04	20

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DANILLO GUALAN ESPIN

0702836313

