

AÑO 2006 No. 0 0016636

**FORMULARIO SC**

## FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

**A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA**

|                                            |                                  |                |  |               |  |                          |  |                         |  |
|--------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--|---------------|--|--------------------------|--|-------------------------|--|
| RAZON O DENOMINACION SOCIAL                |                                  | 02 RUC         |  | 0992105011001 |  | 03 EXPEDIENTE            |  | 99262                   |  |
| 01                                         | SUMINISTROS MEDICOS MONTCEB S.A. |                |  |               |  |                          |  |                         |  |
| 04 PROVINCIA                               |                                  | 05 CANTON      |  | 06 CIUDAD     |  | 07 PARROQUIA             |  |                         |  |
| GUAYAS                                     |                                  | GUAYAQUIL      |  | GUAYAQUIL     |  | ROCA                     |  |                         |  |
| 08 CALLE                                   |                                  |                |  | 09 NUMERO     |  | 10 TELEFONO:             |  | 2330984                 |  |
| FRANCISCO DE P. ICAZA                      |                                  |                |  | 751           |  | FAX:                     |  |                         |  |
| 11 INTERSECCION                            |                                  |                |  |               |  | 12 EDIFICIO C. COMERCIAL |  | 13 PISO, DEPTO, OFICINA |  |
| GARCIA AVILES                              |                                  |                |  |               |  |                          |  |                         |  |
| 14 ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL           |                                  |                |  |               |  | 15 COD. ACTIV.           |  | 16 EMAIL                |  |
| VENTA AL POR MAYOR DE INSTRUMENTOS MEDICOS |                                  |                |  |               |  | 61909                    |  |                         |  |
| 17 REPRESENTANTE LEGAL                     |                                  |                |  | 18 CEDULA     |  | 19 CARGO                 |  |                         |  |
| ELIAS H. MONTOYA GALLEGOS                  |                                  |                |  | 0904862141    |  | GERENTE GENERAL          |  |                         |  |
| 20 PERSONAL OCUPADO                        |                                  |                |  |               |  | 21 AUDITOR EXTERNO       |  | R.N.A.E.                |  |
| DIRECCION                                  |                                  | ADMINISTRACION |  | PRODUCCION    |  | OTROS                    |  |                         |  |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/ : Codificación de la Inversión Extranjera.

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

**TOTAL**

1.500.00

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION 231 27-03-02

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES**

FECHA DE PRESENTACION

| AÑO |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |     |  |     |  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE/LEGA