|   | -  | _                                       |
|---|----|---|
| K |    |   |
|   |    | M                                       |
| Ľ | 24 |   |
|   |    | 4                                       |
|   |    | *************************************** |

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

ORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

SC.NEC.126886.2011.1

| FO  | RMOLARIO DE ACTUALIZACIO |         |        |  |     |                    |                |                            |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
|---|--------------------------|---------|--------|--|-----|--------------------|----------------|----------------------------|----------|---|------------|----|------|----|---|---|---|---|--|
| A DAMOG ODNEKALEG IDE                                   |                          | NDBIABA | tDDDQ. |  |     |                    |                |                            |          |   |            | ,  |      |    |   |   |   |   |  |
| A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA |                          |         | IPRESP | <u>,                                      </u> |     |                    | <del> </del>   |                            |          | _ |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                             |                          | RUC     |        |  |     |                    | ļ.,            | 4                          |          | _ | EXPEDIENTE |    |      |    |   |   |   |   |  |
| NEGJAC S.A.   |                          | 0 9     | 9 2    | 5 0  | 9   | 2                  | 9 5            | φĮ                         | 0        | 1 |            | 1  | 2    | 6  | 8 | 8 | 6 |   |  |
|   |                          |         |        |  |     |                    |                |                            |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
|   |                          |         |        |  |     |                    | ļ <u>.</u>     | _                          |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
| PROVINCIA:  | CANTÓN:                  | CIUDAD: |        |  |     |                    |                |                            |          |   | PAR        | RO | QUI. | A: |   |   |   |   |  |
| GUAYAS  | GUAYAQUIL                |         | φυιι   | TARQUI   |     |                    |                |                            |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
| CALLE:  |                          |         |        |  |     | N                  | UMER           | RO: PISO/OFICINA           |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
| AV. VICTOR EMILIO ESTRADA                               |                          |         |        |  |     |                    |                | 415 PB                     |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
| INTERSECCIÓN:   |                          |         |        |  |     | Т                  | ELÉFON         | O 1                        |          | 0 | 4          | 2  | 3    | 8  | 9 | 3 | 0 | 9 |  |
| CEDROS  |                          |         |        |  | 0 2 |                    |                |                            |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
|   |                          |         |        |  |     | F                  | AX             |                            |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                |                          |         |        |  | C   | ORRE               | O ELECTRÓNICO: |                            |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
| CC PLAZA TRIANGULO                                      |                          |         |        |  |     | <u>m</u>           | ng.            | ng.ope@prevenmedico.com.ec |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                          |                          |         |        |  |     | COD. ACT. (CIIU 4) |                |                            |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
|   |                          |         |        |  |     |                    |                |                            |          |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |
| SERVICIOS CONSULTAS EN TODAS LAS RAMAS MEDICAS          |                          |         |        |  |     |                    |                |                            | Q8620,01 |   |            |    |      |    |   |   |   |   |  |

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NEGRETE GUERRERO MAURICIO OBDULIO

Identificación: 1708259658

GUIY: QUIT