



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

127216.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		0 9 9 2 5 1 3 8 9 6 0 0 1										1 1 2 7 2 1 6					
M.E.D.I.C.A. MEDICINA Y DIAGNOSTICO C.A																	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:											
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				TARQUI											
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA									
AV. LAS LOMAS				308													
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1	0	4	2	6	1	0	9	0	9				
CALLE PRIMERA				TELÉFONO 2													
				FAX													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:													
HISPANA DE SEGUROS S.A				lidiabozada@hotmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)													
SALUD Y MEDICINA PREPAGADA PRIVADA				K6512.02													

- 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **LUIS MODESTO ABEL CORDERO VITE**
 Identificación: **0 9 0 6 6 9 0 9 1 2**