

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2011	N°	127216.2011.1
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

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: GUAYAS		CANTÓN: GUAYAQUIL				CIUDAD: GUAYAQUIL				PARROQUIA: TARQUI											
CALLE: AV. LAS LOMAS										NUMERO: 308				PISO/OFICINA							
INTERSECCIÓN: CALLE PRIMERA										TELÉFONO 1		0 4 2		6 1 0		9 0 9					
										TELÉFONO 2											
										FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL: HISPANA DE SEGUROS S.A										CORREO ELECTRÓNICO: arturoiacomeb@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SALUD Y MEDICINA PREPAGADA PRIVADA														COD. ACT. (CIU 4) 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
2011	13	09

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **LUIS MODESTO ABEL CORDERO VITE**

c. Identificación: **0 9 0 6 6 9 0 9 1 2**