



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2011**

N° **SC.NIIF.137153.2011.**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 3 0 9 7 0 0 0 0 1										1 3 7 1 5 3				
GLOBAL BENEFITS GROUP, INC.																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:					PARROQUIA:								
PICHINCHA	QUITO		QUITO					LA FLORESTA								
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFICINA						
AV. 12 DE OCTUBRE							N26-97			10 / 1005						
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1	0	2	2	9	8	6	5	2	8
ABRAHAM LINCOLN							TELÉFONO 2	0	2	2	9	8	6	5	2	9
							FAX	0	2	2	9	8	6	8	8	0
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:									
TORRE 1492							falarcon@uio.satnet.net									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO Y GESTIÓN; SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN, LIQUIDACIÓN Y REEMBOLSOS DE GASTOS MÉDICOS.										M7010.00						

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
1 2	0 4	2 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **DR. FRANCISCO ALARCÓN REPETTO**
 Identificación: **170700997-1**

