

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2010	N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

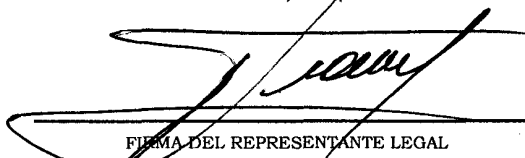
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 9 6 1 1 4 5 0 0 1										1 5 2 6 3 3				
PREVENCIÓN MÉDICA DEL ECUADOR PREVEMEDSA S.A.																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO		QUITO				BENALCAZAR									
CALLE:							NUMERO:				PISO/OFICINA					
AVENIDA AMAZONAS							N33-215				MEZANINE					
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1		0 2 2 2 5 0 9 1 0							
							TELÉFONO 2									
							FAX		0 2 2 2 5 0 9 1 1							
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:									
EDIFICIO SKORPIOS							achasi@organizacionmemorial.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:												COD. ACT. (CIU 4)				
SERVICIOS DE ASISTENCIA MEDICA												Q8620.05				

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: **Eco. Patricio Díaz**
 Identificación: 17 01 80 18 11

