

FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

No. 300058422

RAZON O DENOMINACION SOCIAL		02		RUC		1		7		1		9		6		1		1		4		5		0		0		1		03		EXPEDIENTE		1		5		2		6		3		3																																										
01	PREVENCIÓN MÉDICA DEL ECUADOR PREVEMEDSA S.A																																																																																					
04	PROVINCIA				PICHINCHA				05	CANTON				QUITO				06	CIUDAD								QUITO								07	PARROQUIA								BENALCAZAR																																										
08	CALLE										AVENIDA AMAZONAS										09	NUMERO				N33-215				10	TELÉFONO:				2		2		5		0		9		1		0																																							
																																			2		4		3		5		2		6		0																																							
11	INTERSECCIÓN												ALEMANIA												12	EDIFICIO C. COMERCIAL								SKORPIOS								13	PISO, DEPTO, OFICINA								PB																																			
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL												RED DE SERVICIOS MÉDICOS PREPAGADOS												15	COD. ACTIV.								16	EMAIL								info prevemed.com																																											
17	REPRESENTANTE LEGAL												LUIS GERMAN FORERO FONSECA												18	CEDULA				1				7				1				9				4				0				1				0				7				5				19	CARGO								GERENTE							
20	PERSONAL OCUPADO																								21	AUDITOR EXTERNO								R.N.A.E.																																																				
	DIRECCIÓN				-				ADMINISTRACIÓN				4				PRODUCCIÓN				4				OTROS				-																																																									

[illegible]

800,00

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTA CON ENMIENDAS O TACHONES

AÑO				MES		DÍA	

Preve MED
PLAN DE ASISTENCIA MEDICA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL