



REPUBLICA DEL ECUADOR

SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.152736.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE						
		1 7 9 1 9 6 5 3 2 9 0 0 1										1 5 2 7 3 6						
HEALMED S.A. EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA																		
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: BENALCAZAR										
CALLE: AV. 6 DE DICIEMBRE					NUMERO: 2816			PISO/OFICINA 8										
INTERSECCIÓN: PAUL RIVET					TELÉFONO 1			0	2	3	9	6	6	5	5	5		
					TELÉFONO 2													
					FAX			0	2	3	9	6	6	5	5	5		
EDIFICIO o C. COMERCIAL: JOSUETH GONZALEZ					CORREO ELECTRÓNICO: nsantamaria@healmed.ec													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: MEDICINA PREPAGADA					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	04	06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PABLO ROBERTO CEVALLOS FONSECA

Identificación: 1708978109

