



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

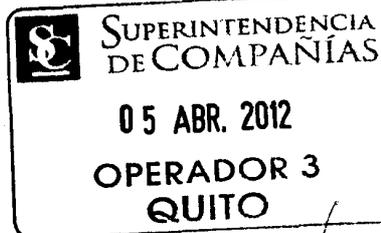
2011

N°

152736

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										0 0 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/OFCINA 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: SERVICIOS DE SEGURO DE 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
2012	04	05

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PABLO ROBERTO CEVALLOS FONSECA
 Identificación: 1708978109