

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	N° SC.NEC.158209.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 0 9 2 0 5 1 0 0 1										1 1 5 8 2 0 9									
COMPANIA DE MEDICINA PREPAGADA INMEDICAL MEDICINA INTERNACIONAL S.A.																					
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:											
PICHINCHA		QUITO				QUITO				SANTA PRISCA											
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA							
ANTONIO DE ULLOA										31-264				PB							
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		6 0 0 5 6 8 2									
AV. MARIANA DE JESUS										TELÉFONO 2											
										FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
ANGEL MORAN										icsuarez@inmedical.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)											
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y MEDICINA PREPAGADA										Q 8620.06											

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	1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WILSON E. PEÑAFIEL REVELO

Identificación 1 7 0 9 0 6 5 7 7 3

