	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2010	Nº SC-NEG.164222.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FAMISALUD CIA LTDA	1 7 9 2 2 3 2 2 9 5 0 0 1	1 6 4 2 2 2

PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:
PICHINCHA	QUITO	QUITO	

CALLE:	NUMERO:	PISO/OFICINA
AV AMAZONAS	N31-132	4

INTERSECCIÓN:		
MORENO BELLIDO	TELÉFONO 1	0 2 6 0 1 7 8 3 5
	TELÉFONO 2	
	FAX	0 2 2 5 4 0 2 7 3

EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:
LA PRADERA	famisalud@famisalud.com.ec

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:	COD. ACT. (CIIU 4)
Entregar beneficios preferenciales en medicina general, salud, bienestar, odontología, estética, medicina natural y medicina alternativa, entre otros, a personas, empresas e instituciones, etc.	Q8620.01

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
11	06	15

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MORALES LOPEZ GERMANA MARILU
Identificación: 1 8 0 1 8 5 6 1 1 1

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
15 JUN. 2011
OPERADOR 12
QUITO