



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.164515.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |              |                           |              |  |  |                            |                |  |              |                   |   |             |   |   |   |   |   |
|--|--------------|---------------------------|--------------|--|--|----------------------------|----------------|--|--------------|-------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                  |              | RUC                       |              |  |  |                            |                |  |              |                   |   | EXPEDIENTE  |   |   |   |   |   |
|  |              | 1 7 9 2 2 3 5 6 1 8 0 0 1 |              |  |  |                            |                |  |              |                   |   | 1 6 4 5 1 5 |   |   |   |   |   |
| <b>ULLBENI CIA. LTDA.</b>                                    |              |                           |              |  |  |                            |                |  |              |                   |   |             |   |   |   |   |   |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:      |                           | CIUDAD:      |  |  |                            | PARROQUIA:     |  |              |                   |   |             |   |   |   |   |   |
| <b>PICHINCHA</b>   | <b>QUITO</b> |                           | <b>QUITO</b> |  |  |                            | <b>CUMBAYÁ</b> |  |              |                   |   |             |   |   |   |   |   |
| CALLE:   |              |                           |              |  |  | NUMERO:                    |                |  | PISO/OFICINA |                   |   |             |   |   |   |   |   |
| <b>AV. SIENA</b>   |              |                           |              |  |  | <b>SN</b>                  |                |  | <b>OF207</b> |                   |   |             |   |   |   |   |   |
| INTERSECCIÓN:  |              |                           |              |  |  | TELÉFONO 1                 |                |  | 0            | 2                 | 3 | 8           | 2 | 2 | 3 | 2 | 8 |
|  |              |                           |              |  |  | TELÉFONO 2                 |                |  | 0            | 2                 | 3 | 8           | 2 | 2 | 3 | 0 | 8 |
|  |              |                           |              |  |  | FAX                        |                |  |              |                   |   |             |   |   |   |   |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                     |              |                           |              |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:        |                |  |              |                   |   |             |   |   |   |   |   |
| <b>MEDEX</b>   |              |                           |              |  |  | <b>vivifor@hotmail.com</b> |                |  |              |                   |   |             |   |   |   |   |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                               |              |                           |              |  |  |                            |                |  |              | COD. ACT. (CIU 4) |   |             |   |   |   |   |   |
| <b>TRATAMIENTOS Y ACTIVIDADES FISIOTERAPEUTICAS Y DE SPA</b> |              |                           |              |  |  |                            |                |  |              | <b>Q8690.11</b>   |   |             |   |   |   |   |   |

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  | 04  | 19  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VIVIAN GISELLA FORTES ACOSTA

Identificación: 1716702319

