



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

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>										<b>EXPEDIENTE</b>										
BLUECARD ECUADOR S.A		1	3	9	1	7	2	2	9	0	7	0	0	1				3	4	8	8	6
<b>PROVINCIA:</b>	<b>CANTÓN:</b>	<b>CIUDAD:</b>										<b>PARROQUIA:</b>										
PICHINCHA	QUITO	QUITO										EL BATAN										
<b>CALLE:</b>												<b>NUMERO:</b>				<b>PISO/OFICINA</b>						
GONZALO SERRANO												37-13				PB						
<b>INTERSECCIÓN:</b>												<b>TELÉFONO 1</b>		0	2	3	3	3	2	2	5	3
JOSE CORREA												<b>TELÉFONO 2</b>										
												<b>FAX</b>		0	2	3	3	3	2	2	6	4
<b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>												<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>										
												Jfponce@bluecard.com.ec										
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>														<b>COD. ACT. (CIU 4)</b>								
Prestar servicios de salud y medicina prepagada de conformidad en la Ley que regula el Funcionamiento de las Empresas Privadas de Salud y Medicina Prepagada vigente														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	08	03

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Juan Fernando Ponce

Identificación: 1706549209

