



**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

Nº **SC.NEC.48641.201.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

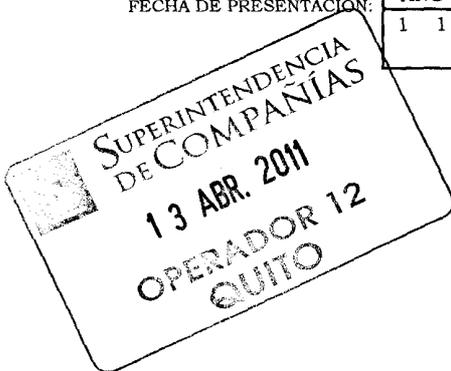
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 2 7 9 3 5 2 0 0 1										4 8 6 4 1				
MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHAUPICRUZ									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
AV. ATAHUALPA					OE1-198					6						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX							
AV. 10 DE AGOSTO					0 2 3 9 8 7 8 0 0				0 2 3 3 1 7 0 6 7							
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
ATAHUALPA BUSINESS CENTER (ABC)					asandoval@humana.med.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
ACTIVIDADES DE MEDICINA PREPAGADA										Q8620.06						

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 1	0 4	1 3



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALBERTO SANDOVAL JARAMILLO
Identificación: 170434527-9