



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

AÑO 2011

N° SC.NEC.65992.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 9 9 1 1 8 9 2 7 0 0 0 1		6 5 9 9 2	
<b>PLAN VITAL VITALPLAN S.A.</b>					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	XIMENA		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFCINA		
NOGUCHI		2702	PB		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	4	2 3 4 4 7 1 1
AZUAY		TELÉFONO 2			
		FAX	0	4	2 3 4 3 1 4 9
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
FRENTE A PUNTO MÉDICO FAMILIAR		sormaza@planvital.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
ATENCIÓN MÉDICA A PERSONAS EN TODAS SUS ESPECIALIDADES, CONTANDO CON MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS			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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORMAZA GARCÍA BLANCA SOFÍA

Identificación: 0 9 1 3 1 6

