



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

AÑO

2010

Nº DC-DEC. 85029. 2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 3 3 4 4 9 3 0 0 1										8 5 0 2 9				
SISTEMA DE MEDICINA PREPAGADA DEL ECUADOR VIDASANA S.A.																
PROVINCIA: PICHINCHA		CANTÓN: QUITO			CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: BENALCAZAR						
CALLE: ULPIANO PAEZ								NUMERO: N19-26				PISO/OFICINA 5TO PISO				
INTERSECCIÓN: AV. PATRIA								TELÉFONO 1		0 2 2		5 4 0		9 8 5		
								TELÉFONO 2		0 2 2		2 2 0		8 1 1		
								FAX		0 2 2		5 4 0		9 8 5		
EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIF. ISPADE								CORREO ELECTRÓNICO: xcahuasqui@vidasana.ec								
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA PREPAGADA										COD. ACT. (CIU 4) 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
1 1	0 5	0 6

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JERONIMO VAREA

Identificación: 1 7 0 5 6 9 5 6 3 1

