



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

AÑO

2010

N°

37107405

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
MEDICONSULT S.A		1 7 9 1 4 0 0 8 4 4 0 0 1										8 6 1 1 6			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO				CHAUPICRUZ									
CALLE:					NUMERO:				PISO/OFICINA						
VOZANDES					260				1ER PISO						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX						
AV. AMERICA					0 2 2 4 4 2 6 6 2										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:										
					mediconsult@trans-telco.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)					
SERVICIOS MEDICOS										Q 8690.91					

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 el "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

*Mónica Calle*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONICA CALLE

Identificación: 1 7 0 6 8 1 5 8 4 0