

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	Nº	
---	--	-----	------	----	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE																
		1 7 9 1 7 6 5 4 7 8 0 0 1 9 0 2 6 9																	
EMIECUADOR S.A. Empresa de Medicina Integral																			
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD:	QUITO						PARROQUIA: BENALCAZAR										
CALLE: AV ELOY ALFARO		NUMERO:	N33 338						PISO/OFICINA PB										
INTERSECCIÓN: AV 6 DE DICIEMBRE		TELÉFONO 1	0	2	2	2	7	4	7	0	0								
		TELÉFONO 2																	
		FAX	2	0	1														
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CASA COMERCIAL		CORREO ELECTRÓNICO: contabilidad.quito@grupoemi.com																	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS MEDICOS PREHOSPITALARIOS		COD. ACT. (CIU 4)						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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1	1	0 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ELKIN D. PIEDRAHITA R.

Identificación: 1 7 2 1 0 1 0 8 6 4

