



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.92317.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
ALFAMEDICAL S.A.		1 7 9 1 8 1 9 2 0 9 0 0 1										9 2 3 1 7							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHAUPICRUZ												
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA									
TOMAS CHARIOVE					N49-11					EDIFICIO									
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2									
					Psje. FERMIN ROXAS					0 2 2 4 5 3 1 2 6					0 2 3 5 2 0 8 7 2				
										FAX					0 2 2 4 5 3 1 1 1				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:														
EDF. ALFAMEDICAL					aegas@alfamedical.ec														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)									
SISTSEMAS DE SALUD Y MEDICINA PREPAGADA										K651202									

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 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRES MALDONADO Z.

Identificación: 1 7 1 4 8 3 0 4 6 8

