



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

79196

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 7 9 2 3 2 5 7 8 1 0 0 1										1 4 0 3 6 1					
NANCYSBEL CLINICA ESPECIALIDADES SAN MATEO CIA. LTDA.																	
PROVINCIA:	CANTÓN:			CIUDAD:			PARROQUIA:			BARRIO:							
PICHINCHA	QUITO			QUITO			LA MAGDALENA			HERMANO MIGUEL							
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFCINA:							
HUALCOPO							OE6-45										
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1:			0 2 3 1 0 2 3 1 3							
AV. LOS LIBERTADORES							TELÉFONO 2:			0 2 2 6 6 4 1 6 9							
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:							CELULAR:			0 8 4 3 8 8 6 8 0							
REFERENCIA:							CORREO ELECTRÓNICO:										
DIAGONAL AL COLEGIO PAULO VI							clinicasanmateo@hotmail.com										



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS


13 SET. 2012

OPERADOR 2  
QUITO

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.  
2.- Se deberá imprimir tres 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 presentación física

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: NANCY ISABEL ESCOBAR PAREDES  
No. de Documento de Identificación : 1 7 0 4 2 1 5 6 2 1