



**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
CONCLISAN CIA.LTDA.		2 3 9 0 0 0 8 1 7 4 0 0 1										1 4 1 1 4 7									
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:																
STO.DGO.DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO		SANTO DOMINGO		STO DGO. DE LOS COLORADO																
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA													
AV.QUITO				118																	
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX							
ORANZONAS				0 2 2 7 4 5 5 7 3		0 2 2 7 4 5 5 7 4		0 2 2 7 4 5 5 7 2													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:																	
CLINICA SANTIAGO				tmendoza@clnicasantiago.com.ec																	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)																	
CLINICAS				Q8620.01																	

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Mendoza Quiñonez Ramón Timoteo
Identificación: 092499353-8

