



**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.14511.2010,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 7 9 0 4 4 5 6 7 4 0 0 1										1 4 5 1 1					
CLINICA SAN GABRIEL SANCLICIA. LTDA.																	
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:					PARROQUIA:						
PICHINCHA		QUITO				QUITO					RUMIPAMBA						
CALLE:								NUMERO:				PISO/OFCINA					
RUMIPAMBA								OE3-112									
INTERSECCIÓN:								TELÉFONO 1		0 2 3		3 1 7		7 3 4			
AV. AMERICA								TELÉFONO 2		0 2 3		3 1 7		7 1 4			
								FAX		0 2 3		3 1 7		1 8 0			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:								CORREO ELECTRÓNICO:									
								clinica_sangabriel@yahoo.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)							
ACTIVIDADES MEDICAS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO										Q8610.01							

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
1 1	0 4	2 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA EUGENIA MUÑOZ J.

Identificación 1 7 0 8 7 4 8 0 4 9



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

20 ABR. 2011

**OPERADOR 13  
QUITO**