



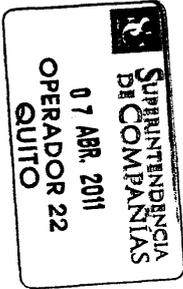
**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

Nº SC.NEC. 150049. 2010. 1

A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
CLINICA DOS HEMISFERIOS CLINHEMIS CIA. LTDA		1 7 9 1 8 8 8 6 3 4 0 0 1										1 5 0 0 4 9			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO				SAN ANTONIO DE PICHINCHA									
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA											
EL CALVARIO		S-280													
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2	2	3	9	6	1	6	7				
21 DE MARZO Y SEGUNDO SILVA		TELÉFONO 2	0	2	2	3	9	4	0	9	6				
		FAX	0	2	2	3	9	5	3	7	6				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:													
		clinicadoshemisferios@gmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)													
PRESTACION SERVICIOS MEDICOS AL PUBLICO EN GENERAL		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
2011	04	07

Nombre:
Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Gervasio Moineros
Identificación: 1306461449