



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.150049.2011.1

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Gonzalo Molineros

Identificación: 1 7 0 6 4 6 1 4 4 7

