



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

AÑO

2010

Nº

SC NEC.150129.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
CLINICA MEDIC & MEDIC CIA LTDA		1 7 9 1 8 9 0 9 1 4 0 0 1										1 5 0 1 2 9				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHILLOGALLO									
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA							
AV. TENIENTE HUGO ORTIZ						S23-55										
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1			0 2 3 0 6 1 4 0 4							
						TELÉFONO 2										
						FAX			0 2 3 0 6 1 9 1 4							
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
						clinicavida1962@hotmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 4)										
vidades de salud brindando atencion medica y hospitalizacion en forma cientifica, tecnica oportuna y e						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	25

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ADAN QUISAGUANO

Identificación: 1 7 0 7 2 1 4 9 5 1

