



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

AÑO

2011

Nº

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: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO	PARROQUIA:															
CALLE: AV. TENIENTE HUGO ORTIZ			NUMERO: S23-55				PISO/OFICINA											
INTERSECCIÓN: AYAPAMBA			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: ividades de salud brindando atencion medica y hospitalizacion en forma científica, tecnica oportuna y ef			COD. ACT. (CHU 4)															
			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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
12	V	16

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ADAN QUISAGUANO

Identificación: 1 7 0 7 2 1 4 9 5 1

