

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2011	N°	

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 1 5 0 1 2 9																	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:																	
PICHINCHA	QUITO	QUITO																											
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)																			
Actividades de salud brindando atencion medica y hospitalizacion en forma cientifica, tecnica oportuna y ef										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
12	4	16

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ADAN QUISAGUANO

Identificación: 1 7 0 7 2 1 4 9 5 1

