



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.151556.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
CLINICA ZYMASALUD S.A.		1 7 9 1 9 2 9 9 9 3 0 0 1										1 5 1 5 5 6					
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: CHAUPICRUZ											
CALLE: CAPITAN RAMON BORJA					NUMERO: N52 S/N			PISO/OFICINA									
INTERSECCIÓN: AV. GALO PLAZA LASSO					TELÉFONO 1	0	2	2	8	1	2	8	0	0			
					TELÉFONO 2	0	2	2	4	0	6	3	5	3			
					FAX	0	2	2	4	1	6	0	3	7			
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CLINICA					CORREO ELECTRÓNICO: zymasalud@hotmail.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: PRESTACION SERV.MEDICOS A LA COLECTIVIDAD DENTRO DIVERSAS ESPECIALIZ.										COD. ACT. (CIU 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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. PATRICIO MIRANDA ARIAS

Identificación: 0601876543

