



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
CLIDEOL CIA LTDA		1 7 9 1 9 4 6 6 4 2 0 0 1										1 5 2 1 1 0							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHAUPICRUZ												
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA									
PASAJE LOS ANGELES					C5-302					3 ER PISO									
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2									
					ALEMANIA														
					FAX					2 5 6 7 2 6 5									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:														
EDIFICIO DAVINCHI					teresantamaria0742@hotmail.com														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)									
PRESTACIÓN DE TODO TIPO DE SERVICIOS MÉDICOS OFTALMOLÓGICOS TALES COMO PERO SIN LIMITARSE A CONSULTAS Y TRÁMITES MÉDICOS INCLUIDO CIRUGÍAS OFTALMOLÓGICAS										Q,620.01									

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
20 10	0 6	0 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. MARCELO LARCO

Identificación: 1 7 0 6 7 2 9 3 7 1

