



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							
CENTRO DE DIALISIS CONTIGO S.A DIALICON		1 7 9 1 9 5 4 9 4 7 0 0 1										1 5 2 4 6 3							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHILLOAGALLO												
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA									
AV. TENIENTE HUGO ORTIZ					OE2-445					1									
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2									
					QUIMIAG					0 2 2 6 8 7 2 5 7					0 2 2 6 7 8 1 5 3				
										FAX					0 2 2 7 8 4 4 9 9				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:														
					aespín@clinicacontigo.com														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)									
ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLINICOS DE ANÁLISIS DE SANGRE, ORINA , ETC.										Q8690.22									

097707182

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: MARCELO ANTONIO ESPIN CUNHA
 Identificación: 1 0 4 3 6 4 0 9 8

