



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

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.15420.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

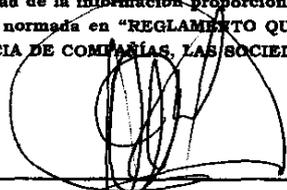
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 6 9 0 0 3 8 4 0 4 0 0 1 1 5 4 2 0			
MEDICOS Y ASOCIADOS CLINCHIMBORAZO CIA. LTDA.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
CHIMBORAZO	RIOBAMBA	RIOBAMBA	LIZARZABURO		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
PRIMERA CONSTITUYENTE		39-27			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1			
CARLOS ZAMBRANO		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
CLINICA CHIMBORAZO		clinicachimborazo@yahoo.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)	
ACTIVIDADES REALIZADAS EN CLINICAS				Q8610.02	

- 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
2011	04	

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: FABIAN ERNESTO MANCHENO  
 Identificación: 0600884605