



**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 SAN FRANCISCO S.A.		1 7 9 0 0 1 1 8 9 5 0 0 1										1 5 6				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					BENALCAZAR									
CALE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
AV. 6 DE DICIEMBRE					N24-493					PRIMER PISO						
INTERSECCIÓN: AV. CRISTOBAL COLON					TELÉFONO 1					0 2 2 5 6 1 7 7 5						
					TELÉFONO 2					0 2 2 2 2 4 4 2 1						
					FAX					0 2 2 5 6 1 7 7 5						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
CLINICA SAN FRANCISCO					clinsfco@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
VENTA DE SERVICIOS QUIRURGICOS Y HOSPITALARIOS																

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 2	0 9	0 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

DR. PATRICIO CANELOS

Identificación:

1 7 0 0 5 0 9 6 0 5

