

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

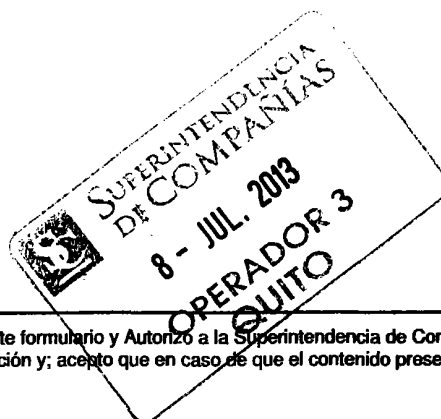
|                                    |                            |                    |                  |
|------------------------------------|----------------------------|--------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                 | <b>EXPEDIENTE</b>  |                  |
| CLINICA SAN FRANCISCO SA           | 1790011895001              | 156                |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>           | <b>CANTON</b>      | <b>PARROQUIA</b> |
| CLINICA SAN FRANCISCO SA           | PICHINCHA                  | QUITO              | MARISCAL SUCRE   |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>              | <b>CALLE</b>       | <b>NÚMERO</b>    |
| MARISCAL                           | LA MARISCAL                | AV. 6 DE DICIEMBRE | N24-493          |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | AV. CRISTOBAL COLON        | <b>CONJUNTO</b>    |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | CLINICA SAN FRANCISCO      | <b>BLOQUE</b>      |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | 1                          | <b>KM</b>          |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | FRENTE HOSPITAL BACA ORTIZ | <b>CAMINO</b>      |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                            | <b>TELEFONO 1</b>  | 2561775          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | srcio_ss@hotmail.com       | <b>TELEFONO 2</b>  | 2224421          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                            | <b>CELULAR</b>     | 0995271915       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                            | <b>FAX</b>         |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                        |                                  |                              |                      |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | PERSONA NATURAL                  |                              |                      |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | CANELOS SALAZAR PATRICIO BOLIVAR |                              |                      |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | CEDULA                           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1700509605           |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | INDIVIDUAL                       | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR              |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | GERENTE GENERAL                  | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 17/08/12 12:00 AM                | <b>CANTON</b>                | QUITO                |
|                                                                        |                                  | <b>PARROQUIA</b>             | MARISCAL SUCRE       |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       | MARISCAL                         | <b>BARRIO</b>                | LA MARISCAL          |
| <b>CALLE</b>                                                           | AV. 6 DE DICIEMBRE               | <b>NÚMERO</b>                | N24-493              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | AV. CRISTOBAL COLON              | <b>CONJUNTO</b>              |                      |
| <b>BLOQUE</b>                                                          |                                  | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | SAN FRANCISCO        |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                               |                                  | <b>KM</b>                    |                      |
| <b>CAMINO</b>                                                          |                                  | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | FRENTE HOSPITAL BACA |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | srcio_ss@hotmail.com             | <b>TELEFONO</b>              | 2561775              |
|                                                                        |                                  | <b>CELULAR</b>               | 0995271915           |



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                                    |    |    |   |
|--------------------------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |

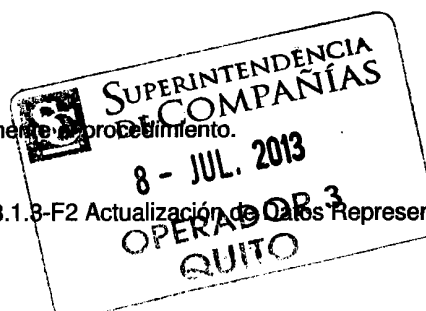
  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: CANELOS SALAZAR PATRICIO BOLIVAR  
Identificación 1700509605

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.



## REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO

**Si el representante legal es una persona natural**

- Copia simple del nombramiento del representante legal o del poder en caso de apoderado.
- Copia legible a color de la cédula o pasaporte del representante legal o apoderado, según el caso.
- Copia legible a color del certificado de votación del representante legal o apoderado, según el caso.
- Original y copia de una planilla de servicios básicos (agua, luz o teléfono) del domicilio de la compañía, que puede estar a nombre de la compañía, su representante legal/apoderado o socio/accionista. Debe corresponder a cualquiera de los dos meses anteriores a la fecha de presentación. En el caso de que la planilla esté a nombre de un tercero, es necesario una carta de cesión de espacio con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial) o un contrato de arrendamiento inscrito en el Juzgado de Inquilinato o con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial).
- Copia simple del Registro Único de Contribuyente vigente de la compañía.
- Para el caso de que un tercero sea la persona que presente la documentación, se deberá incluir la carta de autorización con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial), adjuntando copia legible a color de cédula o pasaporte y certificado de votación de la persona autorizada.

**Si el representante legal es una persona jurídica**

- Copia simple del nombramiento del representante legal (persona jurídica).
- Copia simple del RUC de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia simple del nombramiento del representante legal (persona natural) de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia legible a color de la cédula o pasaporte del representante legal (persona natural) de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia legible a color del certificado de votación del representante legal de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Original y copia de una planilla de servicios básicos (agua, luz o teléfono) del domicilio de la compañía, que puede estar a nombre de la compañía, su representante legal/apoderado o socio/accionista. Debe corresponder a cualquiera de los dos meses anteriores a la fecha de presentación. En el caso de que la planilla esté a nombre de un tercero, es necesario una carta de cesión de espacio con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial) o un contrato de arrendamiento inscrito en el Juzgado de Inquilinato o con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial).
- Copia simple del Registro Único de Contribuyente vigente de la compañía objeto de la actualización.
- Para el caso de que un tercero sea la persona que presente la documentación, se deberá incluir la carta de autorización con autenticación/reconocimiento de firma ante Notario (Art. 18 de la Ley Notarial), adjuntando copia legible a color de cédula o pasaporte y certificado de votación de la persona autorizada.

