



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

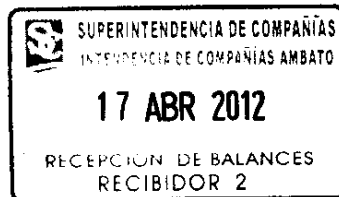
AÑO

2011

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE														
		1 8 9 0 0 9 7 1 7 7 0 0 1										1 7 5 3 7														
CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS TUNGURAHUA ESMEDICAS S.A.																										
PROVINCIA:	CANTÓN:			CIUDAD:			PARROQUIA:																			
TUNGURAHUA	AMBATO			AMBATO			LA MATRIZ																			
CALLE:							NUMERO:					PISO/OFICINA														
JUAN B. VELA							7 17																			
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1		0		3		2		8		2		1		7		2		1	
							TELÉFONO 2		0		3		2		4		2		1		3		7		2	
							FAX		0		3		2		8		2		2		3		6		9	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:																			
EDIFICIO CLINICA TUNGURAHUA							clenicatungurahua@gmail.com																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:												COD. ACT. (CIU 4)														
HOSPITALIZACION DE PACIENTES												Q8610.01														



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 12	0 4	1 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Dr. Gabriel H. Ocaña V.
Identificación: 1 8 0 0 8 9 1 2 1 8