



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

41832

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 1 0 1 5 4 4 3 2 0 0 1										3 1 6 9 1				
CLINICA DE FRACTURAS CLINFRAOCHOA																
PROVINCIA: AZUAY		CANTÓN: CUENCA			CIUDAD: CUENCA					PARROQUIA: SAN BLAS						
CALLE: AV HUAYNA CAPAC .								NUMERO: 9 -- 36			PISO/OFICINA					
INTERSECCIÓN: ENTERE BOLIVAR Y GONZALES SUARES								TELÉFONO 1		2 8 6 0 5 5 5						
								TELÉFONO 2		2 8 0 7 4 0 0						
								FAX								
EDIFICIO o C. COMERCIAL:								CORREO ELECTRÓNICO: clinicdefracturas96@hotmail.com								
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ATENCION DE SALUD										COD. ACT. (CIU 4)						

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	5	0 8

Christian Ochoa Ramirez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR CHRISTIAN OCHOA RAMIREZ

Identificación: 0 1 0 2 1 5 6 5 8 5



8 MAY 2012

Rebeca Idrovo Polo