



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

AÑO

2011

N°

41939

**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:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:									
AZUAY	CUENCA		CUENCA				SAN BLAS									
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA							
AV HUAYNA CAPAC						9 -- 36										
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:										
						clinicadefracturas96@hotmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
ATENCION DE SALUD																

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 es responsable 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 5	0 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR CHRISTIAN OCHOA RAMIREZ

Identificación: 0 1 0 2 1 5 6 5 8 5



SUPERINTENDENCIA  
 DE COMPAÑÍAS  
 INTERVENCION DE CUENCA

8 MAY 2012

Rebeca Idrovo P...