



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

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.45653.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE										
		1 7 9 0 7 6 7 1 4 0 0 0 1												4 5 6 5 3										
AUXILIARES DE DIAGNOSTICO E INVESTIGACIÓN S.A. ADICENMEPSA																								
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:																			
PICHINCHA	QUITO		QUITO		SANTA PRISCA																			
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA														
VEINTIMILLA					E3-84					1 PISO														
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		0		2		2		2		5		6		7		1		4	
					TELÉFONO 2		0		2		2		2		3		8		3		9		5	
					FAX		0		2		2		2		7		0		7		1		5	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:																			
CONSULTORIOS MEDICOS CLINICA PICHINCHA					adicenmep@panchonet.net																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:														COD. ACT. (CHU 4)										
ACTIVIDADES DE DIAGNOSTICO Y EVALUACIONES MEDICAS CLINICAS PARTICULARES														Q8620.01										

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
1	1	0
5	1	7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Nelson García Cevallos

Identificación: 1 7 0 0 5 2 3 9 9 4

