	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	Nº SC-NEC-47042-201

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
NOVACLINICA S.A	1 7 9 1 1 3 8 7 3 2 0 0 1	4 7 0 4 2

PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:
PICHINCHA	QUITO	QUITO	SANTA CLARA

CALLE:	NUMERO:	PISO/OFICINA
VEINTIMILLA	1394	

INTERSECCIÓN:										
AV. 10 DE AGOSTO Y PAEZ	TELÉFONO 1	0	2	2	9	0	3	0	3	0
	TELÉFONO 2									
	FAX	0	2	2	2	2	8	1	8	4

EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:
NOVACLINICA	novaclinicasa@andinanet.net

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:	COD. ACT. (CIIU 4)
ATENCION PERMANENTE EN TODAS LAS ESPECIALIDADES MEDICO QUIRURGICAS	Q8610.02

09/04/2012

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 2	0 4	0 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: EC. FAUSTO DE LA TORRE G.
Identificación: 1 7 0 0 3 1 3 5 1 1

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
10 ABR. 2012
OPERADOR 5
QUITO