



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

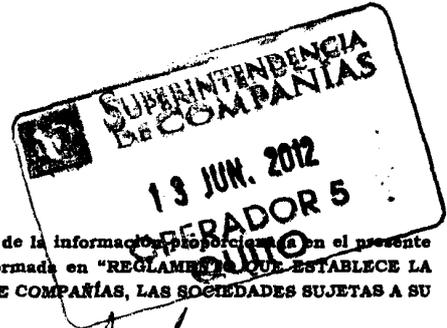
N°

A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 1 6 7 4 0 6 0 0 1										5 3 4 2 5				
AGRUPACION MEDICA CLINICA SANTIAGO AMECLISA CIA. LTDA.																
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:					PARROQUIA:					
Sto. Dgo. de los Tsachilas		Santo Domingo				Santo Domingo					Sto. Dgo. De los Colorados					
CALLE:								NUMERO:				PISO/OFICINA				
Av. Quito								118								
INTERSECCIÓN:								TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX				
Oranzonas								0 2 2 7 4 5 5 7 3		0 2 2 7 4 5 5 7 4		0 2 2 7 4 5 5 7 2				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:								CORREO ELECTRÓNICO:								
Clínica Santiago								bcuripoma@clnicasantiago.com.ec								
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
Servicios Hospitalarios en Clínicas										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".



[Handwritten Signature]

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Cobos Romero Barbarita Beatriz
 Identificación 0101115178