



REPÚBLICA 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				
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CLEMED S.A.		0 3 9 0 0 2 8 6 9 5 0 0 1										0 0 0 0 6 5 1 7				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:										
CAÑAR	AZOQUES	AZOQUES				AZOQUES										
CALLE:					NÚMERO:			PISO/OFICINA								
RIVERA					6 16											
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX							
TRES DE NOVIEMBRE					0 7 2 2 4 5 5 4 2											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
					juanpagonzal@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIIU 4)						
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO REALIZADAS EN CLÍNICAS										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 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

X
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: DR. LUIS ABAD
Identificación: 0 3 0 0 3 7 3 9 0 9



20 ABR 2012

Sa