



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.7687.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE										
CENTRO MEDICO QUIRURGICO PICHINCHA CENMEP		1	7	9	0	4	5	7	3	0	3	0	0	1					7	6	8	7
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:										
PICHINCHA	QUITO	QUITO										SANTA PRISCA										
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA								
PAEZ										N-22-180				PB								
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0	2	5	6	2	2	9	6			
										TELÉFONO 2		0	2	5	6	0	7	9	4			
										FAX		0	2	5	6	0	7	9	4			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:												
CLINICA PICHINCHA										eparedes@hcp.com.ec												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)												
ACTIVIDADES DE ASISTENCIA MEDICA										Q8610.02												

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 4	2 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: L O P E Z V I C T O R  
 Identificación: 1 7 0 1 6 1 8 1 2 4

