



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
LINICA DE ESPECIALIDADES HERMANO MIGUEL S.		1 7 9 1 3 5 5 3 9 3 0 0 1										8 5 4 9 8				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO					LA MAGDALENA									
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA						
MICHELENA					N11-12											
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					0 2 2 6 6 8 4 7 8						
					TELÉFONO 2					0 2 2 6 6 8 4 7 9						
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
ZAVALA					roscontabilidad@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
SERVICIOS DE SALUD										Q8710,03						

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
11	6	27

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

DR. WALTER TORRES L.

Identificación:

1 7 0 5 1 3 6 3 7 0

