



**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 7 4 2 0 4 4 0 0 1										8 9 5 2 8				
CENTRO DE IMÁGENES IMCLISAN 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	0	2	2	7	4	5	5	7	3
Oranzonas							TELÉFONO 2	0	2	2	7	4	5	5	7	4
							FAX	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)									
Actividades Relacionadas con la Salud Humana							Q8690.21									

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

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Curipoma Colos Pablo Benjamin  
 Identificación: 17182826

