



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

AÑO

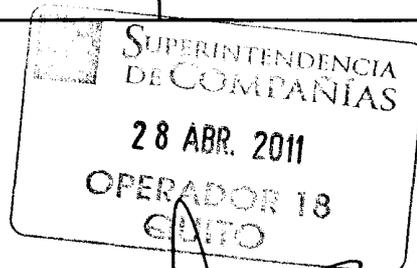
2010

Nº

SC.NEC.92481.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
CLINIVISION CIA LTDA		1 7 9 1 8 2 4 2 0 2 0 0 1										9 2 4 8 1							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO	QUITO					CHAUPICRUZ												
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA									
GREGORIO BOBADILLA					N38-65					PB									
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2									
					JOSE VILALENGUA					0 2 2 7 5 6 7 5					0 2 2 7 5 6 7 4				
										FAX					0 2 2 7 5 6 7 4				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:														
					clinivision@uio.satnet.net														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)														
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD					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 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: Patricio Flor Arteaga

Identificación: 1 7 0 5 1 2 1 4 0 6