



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

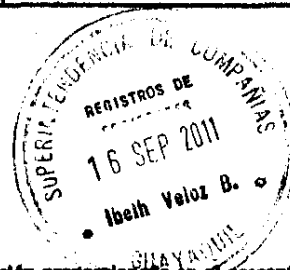
109685.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 2 6 7 4 6 1 0 0 1										1 0 9 6 8 5				
CLAVE MEDICA S. A. CLAVEMEDIC																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL		GUAYAQUIL				TARQUI									
CALLE:			NUMERO:				PISO/OFCINA									
CIRCUNVALACION SUR			719													
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1		0 4 2 3 8 7 7 7 3											
			TELÉFONO 2		0 4 2 3 8 7 7 7 2											
			FAX		0 4 2 8 8 8 1 3 8											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:													
CASA			divcontrib@hotmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:												COD. ACT. (CIU 4)				
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y/O DE EMERGENCIA.												862001				

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
1 1	0 9	1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALFREDO ESCALA MACCAFERRI
Identificación: 0 9 0 2 5 0 9 1 6 5