

|                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2.010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC.NEC.109912.2010.1</span> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                                                                          |                             |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                 |  |   |   |                          |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------|--|---|---|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b><br>CITEU C. A. CORP                                   |                             | <b>RUC</b><br>0 9 9 2 2 7 1 8 8 4 0 0 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>EXPEDIENTE</b><br>1 0 9 9 1 2                |  |   |   |                          |   |   |   |   |   |   |
| <b>PROVINCIA:</b><br>GUAYAS                                                              | <b>CANTÓN:</b><br>GUAYAQUIL | <b>CIUDAD:</b><br>GUAYAQUIL             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>PARROQUIA:</b><br>TARQUI                     |  |   |   |                          |   |   |   |   |   |   |
| <b>CALLE:</b><br>AVENIDA SAN JORGE                                                       |                             |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>NUMERO:</b><br>805                           |  |   |   | <b>PISO/OFICINA</b><br>5 |   |   |   |   |   |   |
| <b>INTERSECCIÓN:</b><br>SECCION ALFA                                                     |                             |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>TELÉFONO 1</b>                               |  | 0 | 4 | 2                        | 3 | 3 | 1 | 5 | 1 | 6 |
|                                                                                          |                             |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>TELÉFONO 2</b>                               |  |   |   |                          |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                          |                             |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>FAX</b>                                      |  |   |   |                          |   |   |   |   |   |   |
| <b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b><br>CLINICA KENNEDY                                       |                             |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b><br>citeu@hotmail.com |  |   |   |                          |   |   |   |   |   |   |
| <b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>                                                    |                             |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>COD. ACT. (CIU 4)</b>                        |  |   |   |                          |   |   |   |   |   |   |
| <b>ESTALACION Y EXPLOTACION DE CENTROS TERAPEUTICOS SANATORIOS QUIRURGICOS Y DE REPO</b> |                             |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Q 8610.01</b>                                |  |   |   |                          |   |   |   |   |   |   |

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 5 | 1 1 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS GUSTAVO PICO MONTALVAN  
 Identificación: 0 9 0 8 0 0 5 8 4 6