

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span>	N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC.NEC.132115.2010.1</span>
---	--	--	---

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
SALUDCONTROL S.A.		0 9 9 2 5 8 2 4 2 1 0 0 1		1 3 2 1 1 5	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	TARQUI		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
CDLA. KENNEDY NUEVA CALLE E		111	PB		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 4 2 2 8 1 0 6 2		
CUARTA ESTE		TELÉFONO 2	0 4 2 8 2 2 2 3 6		
		FAX	0 4 2 2 9 4 7 5 4		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
---		clinicaesteticamiranda@gmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS GENERALISTAS ESPECIALISTAS O CIRUJANOS			Q.8620.01		

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:



  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **DR. JORGE MIRANDA ZAVALA**  
 Identificación: **0903295764**