	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	Nº 31002

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA MARIA AUXILIADORA CIA.LTDA.	**1 7 9 1 9 0 0 5 0 2 0 0 1**	**1 5 0 4 9 8**

PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:
PICHINCHA	**QUITO**	**QUITO**	**COTOCOLLAO**

CALLE:	NUMERO:	PISO/OFICINA
AVDA. LA PRENSA	**0E-344**	**EDIFICIO**

INTERSECCIÓN:		
PASAJE HECTOR MOLINA BASA AEREA ECUATORIANA	TELÉFONO 1	**0 2 2 5 3 1 8 4 5**
	TELÉFONO 2	**0 2 2 2 9 1 7 5 0**
	FAX	

EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:
CLINICA MARIA AUXILIADORA	clinicamariauxiliadora-ga@uio.satnet.net

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:	COD. ACT. (CIIU 4)
MEDICINA GENERAL ESPECIALIZADA	**Q8610.02**

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
30 ABR. 2012
OPERADOR 1
QUITO

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 2	0 4	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **GLADYS FABIOLA CALVACHE ACOSTA**
Identificación: **1 7 0 3 8 9 5 7 2 0**