



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

AÑO

2010

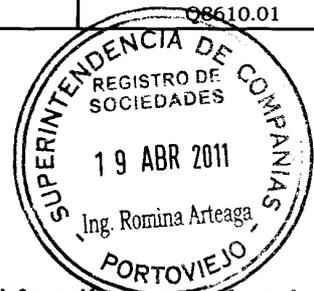
N°

SC.NEC.205105.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE																	
CLINICEN CIA LTDA.		1 3 9 1 7 6 5 0 8 8 0 0 1										2 0 5 1 0 5																	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:																	
MANABI	MANTA	MANTA																											
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA														
18										SN					PB														
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0		5		2		6		2		4		3		5		3	
AV.37 Y 38										TELÉFONO 2																			
FAX										0		5		2		6		2		4		3		5		3			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:																			
										clinicen@hotmail.com																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)																			
a. Brindar Asistencia Médica Especializada las 24 horas del día. Control médico preventivo, programa de embarazo y terapias, cirugía										b.																			

08610.01



- 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 presentada 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	1 8

CLINICEN  
 FIRMA AUTORIZADA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Xavier Centeno Perez

Identificación: 1 3 0 2 3 3 9 1 0 4