



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

N° SC.NEC.205105,2011,1

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	MANTA		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFCINA		
18		S/N	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. Medico Preventivo, programa de embarazo y terapia, cirugía			B.- Control		8610.01

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:

AÑO	MES	DÍA
20 12	0 4	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Lola Judith Cevallos Ardila

Identificación: 1 3 0 2 5 5 3 5 3 0

