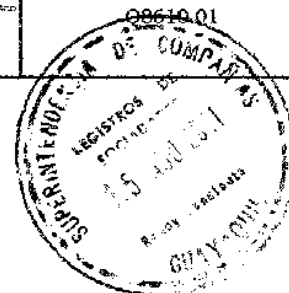


	REPUBLICA DEL ECUADOR	AÑO	2010	N°	SC.NEC.21032.2010.1
	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS			

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
CLÍNICA ANTONIO GIL GILBERT CIA. LTDA.		0 9 9 0 0 0 8 6 6 3 0 0 1										2 1 0 3 2									
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:										PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL										BOLIVAR									
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA						
6 DE MARZO										1415					-						
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1					TELÉFONO 2						
AYACUCHO										0 4 2 4 1 3 5 6 3					- - - - - - - -						
										FAX											
										0 4 2 4 1 3 5 6 1											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
										clinicaantonioGil@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIIU 4)											
Actividades a corto y a largo plazo de los hospitales, es decir, actividades médicas, de diagnóstico y de tratamiento de hospitales básicos y generales (hospitales comunitarios y regionales, hospitales de organizaciones sin fines de lucro, hospitales universitarios, hospitales de fuerzas armadas y de pensiones, hospitales del Ministerio de gobierno y policía, hospitales del Ministerio de defensa nacional, hospitales de la Junta de Beneficencia, hospitales del Seguro Social, Hospitales Pícaro Misionales), destinados principalmente a pacientes internos y se realizan bajo la supervisión directa de médicos, abarcan: servicios de personal médico y paramédico, servicios de laboratorio e instalaciones técnicas, incluidos servicios de radiología y anestesiología, servicios de urgencias, servicios de sala de operaciones, servicios farmacéuticos, servicios de comidas y otros servicios hospitalarios.																					



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

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

Manuela Yuen Chong Manchong
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MANUELA YUEN CHONG MANCHONG
Identificación: 0 9 0 3 8 5 2 2 4 2