



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE										
		0 1 9 0 0 1 5 8 0 7 0 0 1										3 0 0 1 8										
CLINICA SANTA ANA CENTRO MEDICO QUIRURGICO S.A.																						
PROVINCIA: AZUAY	CANTÓN: CUENCA	CIUDAD: CUENCA	PARROQUIA: HUAYNA CAPAC	BARRIO:																		
CALLE: AV. MANUEL J CALLE			NUMERO: 1-104			PISO/OFCINA:																
INTERSECCIÓN: AV. PAUCARBAMBA			TELÉFONO 1:	0	7	2	8	1	7	5	6	4	TELÉFONO 2:	0	7	2	8	1	4	5	7	0
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:			CELULAR:	0	8	7	2	1	4	7	1	4	REFERENCIA:			CORREO ELECTRÓNICO: <u>santaanasa@etapanet.net</u>						



29 MAY 2012

Rebeca Ibarra Bionda

- NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física: 2012-05-28

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: PAULINO EUGENIO VINTIMILLA MARCHAN
 No. de Documento de Identificación: 0 1 0 0 3 2 0 7 2 0

