



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2010

N°

30273

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
HOSPITAL CLINICA SAN AGUSTIN CIA. LTDA		1 1 9 0 0 0 4 1 5 1 0 0 1										3 0 2 7 3			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
LOJA	LOJA	LOJA				SUCRE									
CALLE:						NUMERO:				PISO/OFCINA					
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	7	2	5	7	0	3	1	4
18 DE NOVIEMBRE 10-72 Y AZUAY						TELÉFONO 2	0	7	2	5	7	0	0	9	4
						FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:									
						hospiclisa@easynet.net.ec									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)					
SERVICIOS MEDICOS GENERALES															

- 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 1	0 5	1 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. NELSON RODRIGUEZ MAYA

Identificación: 1 7 0 5 6 2 1 7 4 4