



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

AÑO

2011

N°

SC.NEC.30944.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 3 9 0 0 2 2 3 5 2 0 0 1		3 0 9 4 4	
<b>CLINICA DE ESPECIALIDADES AZOGUES CLEA C. A.</b>					
PROVINCIA: <b>CAÑAR</b>	CANTÓN: <b>AZOGUES</b>	CIUDAD: <b>AZOGUES</b>	PARROQUIA: <b>AZOGUES</b>		
CALLE: <b>AV. ANDRES F. CORDOVA</b>		NUMERO: <b>S/N</b>	PISO/OFICINA <b>-</b>		
INTERSECCIÓN: <b>AV. AURELIO JARAMILLO</b>		TELÉFONO 1	0	7	2 2 4 0 6 1 5
		TELÉFONO 2	0	7	2 2 4 2 6 9 5
		FAX	0	7	2 2 4 2 6 9 4
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: <b>SERVICIOS PRESTADOS POR CLINICAS</b>		COD. ACT. (CIU 4) <b>Q8620,06</b>			

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. OSCAR MARTINEZ  
 Identificación: 0100910595

