	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	N°
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	2010	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA


RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
		0 1 9 0 1 2 9 4 6 2 0 0 1 3 1 1 4 4																	
PROVINCIA: AZUAY	CANTÓN: CUENCA	CIUDAD: CUENCA										PARROQUIA: SUCRE							
CALLE: PADRE JULIO MATOVELLE										NUMERO: S/N				PISO/OFICINA					
INTERSECCIÓN: AV. RICARDO MUÑOZ										TELÉFONO 1		0 7 2 8 1 5 1 5 8		TELÉFONO 2					
										FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO: egmlo@agilweb.net.ec									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA REALIZADA POR CLINICAS DE SALUD HUMANA										COD. ACT. (CIU 4) Q8690.11									

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 4	2 9


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: FLOR MARIA MALDONADO C.
Identificación: 0 7 0 2 6 5 7 1 7 2



12 - MAY 2011

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz