



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº SC. NSC.31985.2010+1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE											
CLISACE CLINICA SANTA CECILIA		0 1 9 0 1 6 6 2 0 1 0 0 1 3 1 9 8 5												
PROVINCIA: AZUAY	CANTÓN: CUENCA	CIUDAD: CUENCA	PARROQUIA: SAN BLAS											
CALLE: MIGUEL ANGEL ESTRELLA			NUMERO: 2.36			PISO/OFICINA								
INTERSECCIÓN: CALLE LARGA			TELÉFONO 1	0	7	2	8	3	9	1	3	3		
			TELÉFONO 2	0	7	2	8	3	9	1	3	4		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO: clinicasantacecilia@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS EN INSTITUCIONES DE ATENCION			COD. ACT. (CHU 4) Q86:0.01											

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1	1	0 4 1 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. JOSE LASSO

Identificación 1 7 0 2 3 5 2 0 2 0



113 ABR 2011

Sheila Pérez