

	<b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑIAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	Nº SC.NEC.32198.2011.1
--	--	-------------	---------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

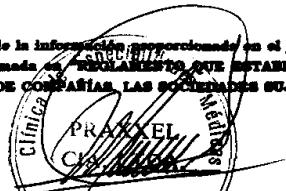
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE												
		0 1 9 0 1 7 0 9 5 0 0 0 1	3 2 1 9 8												
Clinica de Especialidades Medicas Auxilio Praxxel Cia. Ltda.															
PROVINCIA: Azuay	CANTÓN: Cuenca	CIUDAD: Cuenca	PARROQUIA: Gil Ramirez Dávalos												
CALLE: Padre Aguirre			NUMERO: 13-18	PISO/OFICINA											
INTERSECCIÓN: Vega Muñoz			TELÉFONO 1 0 7 2 8 2 0 1 9 8												
			TELÉFONO 2												
			FAX 0 7 5 8 3 6 8 0 0												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: PROSTAR ATENCIÓN Y PRESTAR SERVICIOS DE SALUD PRIVADOS: HOSPITALIZACION , CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS EN LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS BÁSICAS , LA IMPORTACIÓN DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL PRODUCTOS E INSURGOS NÉRMICOS			COD. ACT. (CIIU 4)										Q8610.01		

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, normado 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 2 0 4 1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: DRA. MEDINA GUTIÉRREZ PINON  
 Identificación 0 7 0 3 4 1 7 3 8 6



12 APR 2012

52 - Bultos