

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2011</span>	N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">SC.NEC.32567.2011.1</span>

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

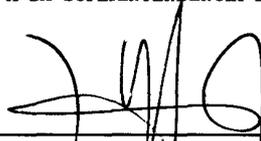
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
ASOGALENICA S.A.		0 1 9 0 3 1 4 5 8 8 0 0 1										3 2 5 6 7					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:											
AZUAY	CUENCA	CUENCA				HUAYA-CAPAC											
CALLE:					NUMERO:				PISO/OFICINA								
MANUEL J. CALLE					1.59												
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1				TELÉFONO 2				FAX				
					0 7 2 8 1 0 5 2 6												
					AV. PAUCARBAMBA				0 7 2 8 1 0 5 2 6								
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:												
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS					sanjuandedios2010@hotmail.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)							
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS										Q8620.01.							

- 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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 12	0 5	2 2



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EMILTERIO ALEJANDRO PINEDA R.

Identificación: 0 1 0 1 7 6 6 7 8 0



22 MAY 2012

Sa 22 de Mayo