

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2009	Nº	32698

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		11 9 1 7 0 9 2 5 4 0 0 1		3 2 6 9 8	
DIAGNOSTIMAGEN CIA LTDA					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
LOJA	LOJA	LOJA	SAN SEBASTIAN		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OPICINA		
18 DE NOVIEMBRE		13-43	1		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 7 2 5 8 1 5 5 6		
LOURDES		TELÉFONO 2	0 7 2 5 7 1 5 2 7		
		FAX	0 7 2 5 8 8 6 5 2		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
CLINICA MOGROVEJO		Clinicamogrovejo@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
SERVICIOS MEDICOS					

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	DIA

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: LCDA. LOLITA RODRIGUEZ MASACHE  
 Identificación 1 1 0 0 5 1 2 7 0 4