



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

64371

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE												
		0 1 9 0 3 4 0 5 6 2 0 0 1	3 3 9 0 5												
CLINICA AUXILIADORA ALPHAMED CIA.LTDA.															
PROVINCIA: AZUAY	CANTÓN: CUENCA	CIUDAD: CUENCA	PARROQUIA: GIL RAMIREZ DAVAOS												
CALLE: PADRE AGUIRRE			NUMERO: 1280			PISO/OFICINA PRIMERO									
INTERSECCIÓN: VEGA MUÑOZ			TELÉFONO 1	0	7	2	8	4	3	5	7	8			
			TELÉFONO 2	0	7	2	8	4	3	5	7	8			
			FAX	0	7	2	8	4	3	5	7	8			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO: pied_mait@yahoo.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIIU 4)												
SERVICIOS DE SALUD			08610.01												

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 6	2 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. PATRICIO JARA NOVILLO

Identificación: 0 1 0 2 0 8 9 1 6 6

26 JUN 2012

Angela Mora Dueñas