

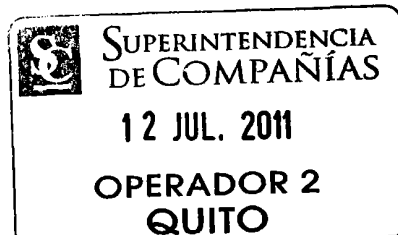
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2010	N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1791305280001			
CLINICA LA PRIMAVERA CEMPRECLINIC S.A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	CUMBAYA		
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFCINA	
AV. MIGUEL ANGEL		234.			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	022893040		
		TELÉFONO 2	022890212		
		FAX	022242282		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		truales@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CHU 4)	
SERVICIOS MEDICOS				Q8610.02	

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


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: LILIANA RUALES PALMA.
 Identificación: 1707280069