

 REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	N°	5820.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

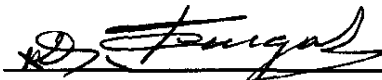
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CLINICA SANTA CECILIA C.A.		0 9 9 0 2 8 2 0 2 8 0 0 1		5 8 2 0	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	CARBO		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
PANAMA		616			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	4	2
ROCA		TELÉFONO 2			
		FAX	0	4	2
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
CENTRO MEDICO		contabilidaddrx@hosclipa.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIIU 4)			
ALQUILER DE BIENES INMUEBLES		L6810.02			

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".

E PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 11		


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: VARGAS PAZZOS PUBLIO AGUSTIN
 Identificación: 0 9 0 0 7 0 4 6 5 1

