

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CLINICA LA PAZ CLINIPAZ S.A		0190148491001	6304
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CLINICA LA PAZ		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		HUAYNACAPAC	VIRACOCABAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAPONDELIG		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			2-84
NÚMERO DE OFICINA	1RO.		
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del mercado 12 de abril		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	mlmi2@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	geovgs@hotmail.com		
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GUERRERO SEGARRA GEOVANNY PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102157179
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/05/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DEL PELILEO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DEL TEJAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE PAPELERIA MONSALVE
CORREO ELECTRÓNICO	geovgs@hotmail.com	TELEFONO	072857723
		CELULAR	0993949034



19 MAR 2013

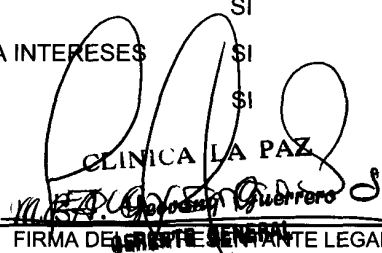
Rebeca Idrovo Polo

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

CLINICA LA PAZ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUERRERO SEGARRA GEOVANNY PATRICIO
Identificación 0102157179

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.