

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2010"/>	Nº <input type="text" value="SC.NEC.77075.2010.1"/>
---	--	---------------------------------------	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CLIHOSGAL S.A.		1290071638001		00077075	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
LOS RÍOS	Quevedo	quevedo	SAN CRISTÓBAL		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
Km. 3 1/2		-	PLANTA BAJA		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	052	760	152
VIA A VALENCIA		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
Galaxia		clinicagalaxia@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIHU 4)			
ATENCIÓN SERVICIOS MEdICOS - CLINICA / HOSPITAL		Q8610.01			

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 PRESENTACIÓN:



Nombre:
Identificación:


 REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Gumtzen Peñ
 Identificación: 0910142645