

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

ANNO 2003

No. 200116916

FORM 8A90-6C

## FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

## **A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL <b>CLINIURSA CLÍNICA URDENDOR S.A</b>	02	RUC <b>0991447482001</b>	03	EXPEDIENTE <b>811460</b>		
04	PROVINCIA <b>GUAYAS</b>	05	CANTÓN <b>GUAYAQUIL</b>	06	CIUDAD <b>GUAYAQUIL</b>	07	PARROQUIA <b>TARQUI</b>
08	CALLE <b>Av IGNACIO ROBLES</b>	09	NÚMERO <b>S/N</b>	10	TELÉFONO: <b>2244124</b>	11	FAX: <b>2246075</b>
11	INTERSECCIÓN <b>Av FRANCISCO DE ORELLANA</b>	12	EDIFICIO C. COMERCIAL <b>CLÍNICA URDENDOR</b>	13	RSO, DEPTO, OFICINA <b>P. B.</b>		
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL <b>SERVICIO DE CLÍNICAS DISPENSARIOS Y CENTROS DE ATENCIÓN</b>	15	CÓD. ACTIV. <b>93312</b>	16	EMAIL <b>urdendor@gu.pro.ec</b>		
17	REPRESENTANTE LEGAL <b>VERDUGA VALLEJO ENRIQUE FRANCISCO</b>	18	CÉDULA <b>019011918</b>	19	CARGO <b>GERENTE GENERAL</b>		
20	PERSONAL OCUPADO	21	AUDITOR EXTERNO	22	R.N.I.E.		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	—	—		

## **B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/**

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CÉDULA, RUC, O PASAPORTE	CÓD. INV 1/.	ACCIONES O APORTACIONES
				VALOR TOTAL
INMOBILIARIA MEDICOVER CIA. LTDA.	ECUATORIANA	0990972192001	-	736,00
VERDUGA REGALADO ENRIQUE FRANCISCO	ECUATORIANA	0910655075	-	16,00
VERDUGA REGALADO FABIOLA DJANIRA	ECUATORIANA	0910705920	-	16,00
VERDUGA REGALADO RAFAEL ERNESTO	ECUATORIANA	0910655083	-	16,00
VERDUGA VALLEJO JOSE TOBIAS	ECUATORIANA	0904410669	-	16,00

## 1/ : Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa

**TOTAL** **800,00**

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ SI SE DETERMINAN MARCAS O TACHONES.

CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN DE ENTRAMOS, MUDURAS O TACHONERAS

### FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO	MES	DÍA
2004	04	26

# ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

# ADMINISTRATION

## EL VALOR REPRESENTANTE (P3)

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**