



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N° SC.NEC.95331.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
PROLINEMEDICA CIA. LTDA.		0 1 9 0 3 4 8 8 1 4 0 0 1										0 0 0 9 5 3 3 1				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
AZUAY	CUENCA	CUENCA					SUCRE									
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA							
AV. PAUCARBAMBA						1-93										
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	7	4	1	0	3	2	2	5	
AV. 12 DE ABRIL						TELÉFONO 2										
						FAX	0	7	4	1	0	3	2	2	5	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
						prolinemedica.cue@gmail.com										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
CENTRO MEDICO DE ADELGAZAMIENTO										Q8690.11						

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
11	5	5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DRA. MA EUGENIA AGUIRRE OCHOA

Identificación: 0 1 0 2 6 5 8 7 4 7