



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.97301.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
CLINICA AGUILAR C. LTDA.		0 7 9 1 7 3 2 5 5 7 0 0 1										1 9 7 3 0 1				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
EL ORO	MACHALA	MACHALA					MACHALA									
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA							
PICHINCHA						1105										
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	7	2	9	3	2	5	4	0	
9 DE MAYO						TELÉFONO 2	0	7	2	9	3	9	9	8	5	
						FAX	0	7	2	9	3	9	9	3	7	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
CLINICA AGUILAR																
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 4)										
ACTIVIDADES DE CLINICAS						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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
2 0	0 4	2 7
1 1		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Miguel Angel Aguilar Loaiza

Identificación: 0 7 0 0 6 0 6 7 0 0

