



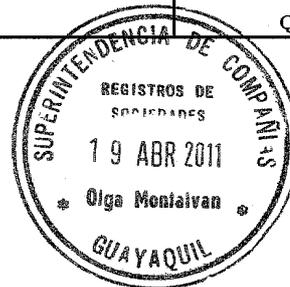
REPUBLICA DEL ECUADOR  
**SUPERINTENDENCIA DE  
 COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

Nº SC.NEC.132213.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>										<b>EXPEDIENTE</b>							
OPERSALUD S.A.		0 9 9 2 5 8 4 1 4 9 0 0 1										1 3 2 2 1 3							
<b>PROVINCIA:</b>		<b>CANTÓN:</b>				<b>CIUDAD:</b>					<b>PARROQUIA:</b>								
GUAYAS		GUAYAQUIL				GUAYAQUIL					TARQUI								
<b>CALLE:</b>										<b>NUMERO:</b>			<b>PISO/OFICINA</b>						
AV. CONSTITUCIÓN										100			PISO.#2 OFIC.#209						
<b>INTERSECCIÓN:</b>										<b>TELÉFONO 1</b>		0 4 2		1 5 8		0 0 0		0	
										<b>TELÉFONO 2</b>									
										<b>FAX</b>									
<b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>										<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>									
EDIFICIO EXECUTIVE CENTER										cmerizalde@nobis.com.ec									
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>										<b>COD. ACT. (CIU 4)</b>									
ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE HOSPITALES										Q8690.21									



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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RINA PAOLA CONCHA BUCARAM

Identificación: 0 9 0 8 3 8 8 0 4 4