

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| Año 2011 N° SC.NEC.132299.2011.1 | AÑO | 2011 | N. | SC.NEC.132299.2011.1 |
|----------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|----------------------------------|-----|------|----|----------------------|

| A: DATOS GENERALES: II   | DENTIFICACIÓN Y LOCALIZA | CIÓN DE LA EMP | RESA  |   |       |                    |                      |   |            |              |        |   |   |   |   |  |  |  |
|--|--------------------------|----------------|-------|---|-------|--------------------|----------------------|---|------------|--------------|--------|---|---|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINAC  | RUC                      | RUC            |       |   |       |                    |                      |   | EXPEDIENTE |              |        |   |   |   |   |  |  |  |
|  |                          | 0 9 9          | 2 5 8 | 4 | 8 7 4 | 0 0                | 1                    |   | 1          | 3            | 2      | 2 | 9 | 9 |   |  |  |  |
| SUPRANIVEL S.A   | A. /                     |                |       |   |       |                    |                      |   |            |              |        |   |   |   |   |  |  |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:                  | ANTÓN: CIUDAD: |       |   |       |                    | PARROQUIA:           |   |            |              |        |   |   |   |   |  |  |  |
| GUAYAS   | GUAYAQUIL                |                | GUAY  |   |       |                    | 'AQUIL               |   |            |              | TARQUI |   |   |   |   |  |  |  |
| CALLE:   |                          |                |       |   | NUME  | NUMERO:            |                      |   |            | PISO/OFICINA |        |   |   |   |   |  |  |  |
| CDLA. KENNEDY NUEVA CALLE E  |                          |                |       |   |       | 111 PB             |                      |   |            |              |        | В |   |   |   |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:  |                          |                |       |   | TELÉF | ONO 1              | 0                    | 4 | 2          | 2            | 8      | 1 | 0 | 6 | 2 |  |  |  |
| CUARTA ESTE  |                          |                |       |   | TELÉF | ONO 2              | 0                    | 4 | 2          | 8            | 2      | 2 | 2 | 3 | 6 |  |  |  |
|  |                          |                |       |   | FAX   |                    | 0                    | 4 | 2          | 2            | 9      | 4 | 7 | 5 | 4 |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: CORREO ELECTRO  |                          |                |       |   |       | RÓNICO:            |                      |   |            |              |        |   |   |   |   |  |  |  |
| <u>clinicaestet</u>  |                          |                |       |   |       |                    | icamiranda@gmail.com |   |            |              |        |   |   |   |   |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL;   |                          |                |       |   |       | COD. ACT. (CIIU 4) |                      |   |            |              |        |   |   |   |   |  |  |  |
| INSTALACION Y EXPLOTACION DE ESTABLECIMIENTOS ASISTENCIALES,<br>SANATORIOS, CLINICAS MEDICAS POR CUENTA PROPIA O ASOCIADOS A |                          |                |       |   |       |                    |                      |   |            |              |        |   |   |   |   |  |  |  |
| TERCEROS   |                          |                |       |   |       | Q.8610.01          |                      |   |            |              |        |   |   |   |   |  |  |  |

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
1 2 0 4 3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. JORGE MIRANDA ZAVALA

Identificación: 0903295764

