



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

AÑO

2011

N°

SC.NIIF.138277.2011

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 7 9 1 7 4 7 7 8 3 0 0 1		1 9 5 3 8	
CLINIPONT C. LTDA					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	SANTA ROSA		
CALE:		NUMERO:	PISO/OFCINA		
COLON		S/N			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	8	0 3 2 5 6 2 3
Carrión PINZANO		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CHU 4)			
SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE CLINICA, SALUD, MEDICINA INTERNA		Q.8610.02			

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
20 12	0 4	1 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS VINICIO PONTON VALAREZO

Identificación 0 7 0 1 5 5 8 4 5 4

**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
 MACHALA, 16 ABR 2012  
 Abg. Michael Siguenza Damián  
 REGISTRO DE SOCIEDADES - MACHALA