

## FECHA DE EMISIÓN 21/03/2014

CÓDIGO 0000101999

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	liA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CLINICA SANTA MARTHA S.A. CLISAMARSA		0992844396001		174376
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTA ELENA	LA LIBERTAD	LA LIBERTAD
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ABDON CALDERO	N AV. 27	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA E	SQUINA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN D	AGONAL A RADIO AMO	DR .	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042782243
CORREO ELECTRÓNICO 1 🗀	nsulgroup.tt@hotmail.co	om	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 na	ncymorocho@hotmail.co	om	CELULAR	0980851374
SITIO WEB	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL			
PROVINCIA	SANTA ELENA	4	CANTON	LA LIBERTAD
INFORMACIÓN Y DOMICILIO D	EL REPRESENTAN	NTE LEGAL O AP	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL	<del></del>	
APELLIDOS Y NOMBRES	MOROCHO DE	LA O NANCY DEL RO	SARIO /	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	o. DE IĎENTIFICACIÓ	N 0911497386
TIPO DE REPRESENTACIÓN L	EGAL INDIVIDUAL	N.A	ACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL PR	ROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	_ 12/11/13 0:00	CA	NOTA	LA LIBERTAD
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTR MERCANTIL	0	PA	ARROQUIA	LA LIBERTAD
CIUDADELA		ВА	ARRIO	ABDON CALDERON
CALLE	AV. 27	NÚ	ÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA LIBERTAD	CC	OTNULNC	
BLOQUE		EC	DIFICIO/C.C.	,
NÚMERO DE OFICINA		KN	Л	
CAMINO		RE	EFERENCIA UBICACI	ÓN DIAGONAL A RADIO AMOR
CORREO ELECTRÓNICO	nancymorocho@	hotmail.com TE	LEFONO	042782243
		CE 1		OBNOSA OF CONTROL OF C

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



## FECHA DE EMISIÓN 21/03/2014

CÓDIGO 0000101999

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Х					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X					

IRMA DEL REPRESENTANTÉ LEGAL

Nombre: MOROCHO DE LA O NANCY DEL ROSARIO

Identificación 0911497386

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA				

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.