



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2010

Nº

SC/NEC.205143.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
ARGOMED S.A.		1 3 9 1 7 6 6 1 2 2 0 0 1										2 0 5 1 4 3				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:										
MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO				ANDRES DE VERA										
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA								
EL CARMEN				S/N												
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1	0	5	2	9	3	4	9	6	9			
JUNIN Y AV. AMERICA				TELÉFONO 2												
				FAX												
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:												
CLINICA ARGOMED				sercontrib@yahoo.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)												
ACTIVIDADES DE HOSPITALES ESPECIALIZADOS				Q8610.02												



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 presentada 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 1	0 4	1 2

#

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Hermógenes Geovanny Luque Robles

Identificación: 1 3 0 5 3 2 4 9 4 7