



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

40705

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE						
		1 3 9 1 7 6 6 2 9 7 0 0 1										2 0 5 1 5 1						
CLINICA DEL SOL CIA LTDA. CLINISOL																		
PROVINCIA:		CANTÓN:			CIUDAD:					PARROQUIA:								
MANABI		MANTA			MANTA					MANTA								
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFICINA								
CALLE 18							S/N											
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1		0 5 2 6 1 2 2 0 3		TELÉFONO 2		0 5 2 6 2 5 1 3 6		FAX		0 5 2 6 1 2 2 0 3	
AVE 38 Y 39																		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:											
CLINICA DEL SOL,							delyacarrasco@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:							COD. ACT. (CIU 4)											
SERVICIOS MEDICOSY HOSPITALARIOS							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 1	0 7	2 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OTTO PINARGOTE LAINES

Identificación: 1 3 0 6 3 3 9 7 3 8

