



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

AÑO 2010

N° 34207.2010.1

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>										<b>EXPEDIENTE</b>															
CLINICA SAN PABLO DE MANTA CLIMANTA S.A.		1	3	9	0	1	4	2	5	8	3	0	0	1	3	4	2	0	7								
<b>PROVINCIA:</b>	<b>CANTÓN:</b>	<b>CIUDAD:</b>				<b>PARROQUIA:</b>																					
MANABI	MANTA	MANTA				TARQUI																					
<b>CALLE:</b>										<b>NUMERO:</b>				<b>PISO/OFICINA</b>													
309 Y 310										215																	
<b>INTERSECCIÓN:</b>										<b>TELÉFONO 1</b>				<b>TELÉFONO 2</b>													
AV INTERBARRIAL A MEDIA CUADRA										1	0	9	8	1	7	0	2	1	4								
DEL SUBCENTRO MA. AUXILIADORA										<b>FAX</b>																	
<b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>										<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>																	
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>										<b>COD. ACT. (CIU 4)</b>																	
VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES										Q8620.05																	
<b>Y DE ASEO .ACTIVIDADES REALIZADAS EN CLINICA</b>																											

- 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 11	0 4	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OSWALDO PEREZ MEZA

Identificación: 1 3 0 2 1 7 0 5 1 7

