



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.35303.2010.1

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
ANCLINSA CIA. LTDA		1 3 9 0 1 4 5 1 3 2 0 0 1										0 0 0 3 5 3 0 3					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:											
MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO				12 DE MARZO											
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA									
PAULO EMILIO MACIAS																	
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	5	2	6	3	1	8	4	4			
					TELÉFONO 2	0	5	2	6	5	3	8	0	0			
					FAX	0	5	2	6	5	4	1	3	9			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:												
COMPLEJO MEDICO SAN ANTONIO					cesarmunozm68@hotmail.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)							
HOSPITAL CLINICA ATENCION DE SALUD HUMANA										861002							

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 4	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEISBERT GUILLEN VELEZ

Identificación: 1 3 0 1 9 9 9 15- 5

