

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CORPOCLINICA S.A.	0791707536001	38533	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	EL ORO	MACHALA	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		BUENAVISTA	2634
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ROCAFUERTE Y BOLIVAR	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	P/B	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EDIFICIO BANAORO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072931361
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	corporacion_contable@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	soce_sil1234@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0980747275
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	<b>CANTON</b>	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SENALIN MORALES LUIS OCTAVIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	GEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0701091241
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	LIQUIDADOR PRINCIPAL	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/11/10 0:00	<b>CANTON</b>	MACHALA
		<b>PARROQUIA</b>	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	ALCIDES PESANTEZ	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CIRCUNVALACION SUR	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A RADIO GAVIOTA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	corporacion_contable@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	072931361
		<b>CELULAR</b>	0980747275

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.

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	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SENALIN MORALES LUIS OCTAVIO  
Identificación 0701091241

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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