



REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.45631.2010.1

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
CLINICA MANTA C.A.		1 3 9 0 0 9 0 3 3 8 0 0 1										- - - 4 5 6 3 1				
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:										
MANABI	MANTA	MANTA				MANTA										
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA								
AV. 4 DE NOVIEMBRE					-----			P/B								
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	5	2	9	2	3	3	6	0		
					TELÉFONO 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
					FAX	0	5	2	9	2	1	7	7	0		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
CENTRO MEDICO					climanta@mnbsatnet.net											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
Prestación de servicios profesionales médicos especializados al público en general y previo la contratación y pago de los mentados servicios por parte de los interesados. etc..										Q8610.01						

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
2011	07	13

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE VITERI HUGO FRANCISCO

Identificación: 1 3 0 1 2 0 5 4 3 9

