



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

AÑO

2011

N°

SC.NEC.45631.2010.1

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>												<b>EXPEDIENTE</b>									
CLINICA MANTA C.A.		1 3 9 0 0 9 0 3 3 8 0 0 1												- - - 4 5 6 3 1									
<b>PROVINCIA:</b>		<b>CANTÓN:</b>				<b>CIUDAD:</b>				<b>PARROQUIA:</b>													
MANABI		MANTA				MANTA				MANTA													
<b>CALLE:</b>												<b>NUMERO:</b>				<b>PISO/OFICINA</b>							
AV. 4 DE NOVIEMBRE												-----				P/B							
<b>INTERSECCIÓN:</b>												<b>TELÉFONO 1</b>		0 5 2 9 2 3 3 6 0									
												<b>TELÉFONO 2</b>		- - - - - - - -									
												<b>FAX</b>		0 5 2 9 2 1 7 7 0									
<b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>												<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>											
CENTRO MEDICO												climanta@mnbsatnet.net											
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>												<b>COD. ACT. (CIU 4)</b>											
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
2012	04	11

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE VITERI HUGO FRANCISCO

Identificación: 1 3 0 1 2 0 5 4 3 9

