

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

SC.NEC.96183.2010.1

A: DATOS GENERALES:	IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZ	ACIÓN DE LA	EMF	RESA	4								_						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC									EXPEDIENTE							
		1 3	9	1	7 5	2	7 0	9	0 0	1				9	6	1	8	3	
SERVICIOS CLINICO	S Y HOSPITALARIOS SER	CLYHOS S.A		-															
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:							PARROQUIA:										
MANABÍ	PORTOVIEJO		PORT					EJO	12 DE MARZO										
CALLE:						N	MER	PISO/OFICINA											
FRANCISCO DE PAULA MOREIRA																			
INTERSECCIÓN: AVENIDA MANABÍ							TE	LÉFOI	V O 1	0	5	2	6	3	3	3	3	8	
						TE	LÉFOI	NO 2	0	5	2	6	3	3	3	5	8		
							FA	X											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							cc	RRE	O ELE	CTR	RÓNICO:								
								<u>c</u> l	inicas	ant	ater	esi	ta@	gm	ail.	con	1		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:								COD. ACT. (CIIU 4)											
ACTIVIDADES D	E CONSULTA Y TRATAMI	ENTO POR M	ŒD	ICO	DE MI	EDIC	INA G	ENE	RAL O										
ESPECIALIZADA										Q862002									

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 6 0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Maria Teresa Intriago Molina

de torrera

 $\label{eq:dentificación: 1 3 0 0 1 2 2 8 5 8} Identificación: \qquad 1 \quad 3 \quad 0 \quad 0 \quad 1 \quad 2 \quad 2 \quad 8 \quad 5 \quad 8$

