

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS CLÍNICOS Y HOSPITALARIOS SERCLYHOS S.A	1391752709001	96183	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
sn	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
sn	PARROQUIA 12 DE MARZO	FRANCISCO DE PAULA MOREIRA Y AV. MANABI	304
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL HOTEL EMPERADOR	CONJUNTO	sn
EDIFICIO/C.C.	CLINICA SANTA TERESITA	BLOQUE	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE HOTEL EMPERADOR	CAMINO	sn
CASILLERO POSTAL	sn	TELEFONO 1	052533338
CORREO ELECTRÓNICO 1	clincasantateresita@gmail.com	TELEFONO 2	SN
CORREO ELECTRÓNICO 2	dnavarretentriago@hotmail.com	CELULAR	098716572
SITIO WEB	SN	FAX	2633358

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	INTRIAGO MOLINA MARIA TERESA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300122858
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/08 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	sn	BARRIO	sn
CALLE	FRANCISCO P MOREIRA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV MANABI	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL
CORREO ELECTRÓNICO	dnavarretentriago@hotmail.com	TELEFONO	SN
		CELULAR	SN

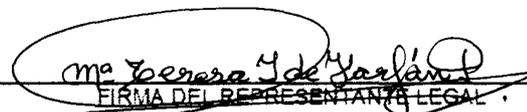


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: INTRIAGO MOLINA MARIA TERESA  
Identificación: 1300122858

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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