



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

N° **SC-NEC-06097-2010-I**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CLINICA STA. MARGARITA S.A.		139175416700196297			
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: PORTOVIEJO	CIUDAD: PORTOVIEJO	PARROQUIA: PORTOVIEJO		
CALLE: CHILE Y COLON Y 18 DE OCTUBRE		NUMERO:	PISO/OFICINA		
INTERSECCIÓN: COLON Y 18 DE OCTUBRE		TELÉFONO 1	052631237		
		TELÉFONO 2	052654742		
		FAX	052654742		
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CLINICA STA. MARGARITA		CORREO ELECTRÓNICO: clinicastamargarita@gmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL			COD. ACT. (CIU 4)		

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **ORELLANA ESPINOZA MERLIN DENNIS**

Identificación: **0918704727**

