



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

AÑO

2011

N°

55783814

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 3 9 1 7 5 4 1 6 7 0 0 1										9 6 2 9 7				
CLINICA SANTA MARGARITA SA																
PROVINCIA: MANABI		CANTÓN: PORTOVIEJO				CIUDAD: PORTOVIEJO					PARROQUIA: PORTOVIEJO					
CALLE: CHILE						NUMERO:				PISO/OFICINA						
INTERSECCIÓN: COLON						TELÉFONO 1		0 5 2		6 3 1		2 3 7				
						TELÉFONO 2										
						FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:soraya_sarmiento@hotmail.com">soraya_sarmiento@hotmail.com</a>										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES A CORTO Y LARGO PLAZO DE LOS HOSPITALES										COD. ACT. (CIIU 4) 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
1 2	1 1	1 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MERLIN ORELLANA

Identificación: 0 9 1 8 7 0 4 7 2 7