

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

SC.NEC.160004.2011.1

A: DATOS GENERALES	: IDENTIFICACIÓN Y LOCALI	ZACIÓN DE LA EMPRESA											
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC				EXPEDIENTE						
		1 7 9 2 1 3 5	2 3 0 0 0	1	1	6 (0	0	4	T			
		IMÁGENES MEDICAS TOMOR	AD SA					•					
PROVINCIA: CANTÓN: CIUDAD:			AD.SA	PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO		QUITO				EL BATAN						
CALLE:		<u> </u>	NUMERO:	NUMERO:			PISO/OFICINA						
	N43-	N43-11				SUBSUELO							
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	0	2	2 4	4	5	0	6	2		
TOMAS DE BI		RLANGA	TELÉFONO 2							T			
			FAX										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELEC	CORREO ELECTRÓNICO:									
CLINICA EL BATAN	<u>lmn</u>	Immedicas@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓ	-	COD. ACT. (CIIU 4)											
SERVICIO DE IMÁGENES POR TOMOGRAFIA					08610.01								

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 propocionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÁBLECE 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

12 3 30

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. PABLØ MAURICIO ZUMARRAGA NAVAS

Identificaçión 1 7 0 4 9 0 1 9 6 4

SUPERUNTENDENCIAS

DE COMPANIAS

OPERADOR 6

OPERADIO