



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.45931.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	1 7 9 0 8 2 8 7 5 1 0 0 1	4 5 9 3 1
CLINICA EL BATAN DEL POZO S.A		
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO
PARROQUIA: CHAUPICRUZ		
CALLE: AV 6 DE DICIEMBRE	NUMERO: N-43-11	PISO/OFICINA
INTERSECCIÓN: TOMAS DE BERLANGA	TELÉFONO 1 0 2 2 4 4 5 0 6 5	TELÉFONO 2 0 2 2 4 4 5 0 6 1
	FAX	
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CLINICA EL BATAN	CORREO ELECTRÓNICO: ricardovelascoa@hotmail.com	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL	COD. ACT. (CIU 4) Q8620.01	

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
2 5	0 4	1 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FERNANDO DEL POZO GUARDERAS

Identificación: 1 7 0 3 2 7 2 1 9 3

