



REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.90750.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
ATLAS MEDICAL CENTER DEL ECUADOR CIA.LTDA		1	7	9	1	7	7	1	0	8	7	0	0	1	9	0	7	5	0		
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:														
Pichincha	Quito	Quito					Chaupteruz														
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA						
Manuel Valdiviezo										0e3-110											
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1				2	2	5	3	8	8	0	
Jaime Chiriboga										TELÉFONO 2				2	2	4	3	7	2	4	
										FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
CLINICA ATLAS										clinicatlas@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIIU 4)											
TIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO EN CLINICAS DE ESPECIALIDADES MEDICAS Y ODONTOLÓGIC										Q86.20.01											

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS  
16 MAYO 2012  
OPERADOR 6  
QUITO

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptara con enmendaduras o tachones  
2.- Se debera 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: Carlos Esparza Guamizo  
Identificación: 1 1 0 2 2 9 4 3 0 1