



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.133261.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE				
LABORATORIO CLINICO OMNI S.A.		0 9 9 2 5 9 8 7 3 5 0 0 1 1 3 3 2 6 1																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:													
GUAYAS	GUAYAQUIL		GUAYAQUIL		TARQUI													
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFCINA								
AB. ABEL ROMEO CASTILLO					S/N					1								
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		0 4 2 1 0 9 0 3 0											
					TELÉFONO 2		0 4 2 1 0 9 0 3 1											
					FAX		0 4 2 1 0 9 0 3 1											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:													
EDIF. OMNIHOSPITAL					labomni@live.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIIU 4)								
ACTIVIDADES DE LABORATORIO CLINICO DE ANALISIS DE SANGRE, ORINA, ETC										Q8690.22								

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 presentada 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: DR. HECTOR VERA VELEZ

Identificación: 1 3 0 1 9 9 2 9 8 6

