

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	N° SC.NEC.133261.2011.1

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/OFICINA	
AB. ABEL ROMEO CASTILLO		S/N		1	
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 4 2 1 0 9 0 3 0		
Y AV. JUAN TANCA MARENGO		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. (CHU 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 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	0 4	2 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. HECTOR VERA VELEZ

Identificación: 1 3 0 1 9 9 2 9 8 6