



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
 DATOS

AÑO

2010

N°

155757.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 4 5 6 2 2 0 0 1										1 5 5 7 5 7				
IAEM INSTITUTO ANDINO DE ENFERMEDADES METABOLICAS CIA. LTDA.																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA	QUITO	QUITO														
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFCINA						
ANTONIO PIEDRA					OE7B					PB						
INTERSECCIÓN: AV. MARIANA DE JESUS					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2						
					0 2 2 4 4 7 4 1 7											
					FAX					0 2 2 4 4 9 4 6 5						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
METROCITY					anibal.garcia@iaem.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLINICOS 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
20 11	0 4	0 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: JUAN PABLO MONCAYO  
 Identificación: 1 7 0 9 2 0 3 6 8 9

