



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.155757.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

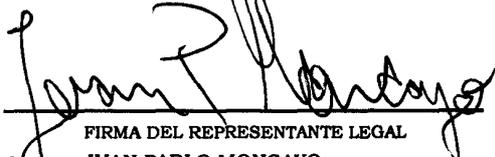
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 4 5 6 2 2 0 0 1										1 5 5 7 5 7				
IAEM INSTITUTO ANDINO DE ENFERMEDADES METABOLICAS CIA. LTDA.																
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: BENALCÁZAR								
CALLE: ANTONIO PIEDRA					NUMERO: OE7B			PISO/OFICINA PB								
INTERSECCIÓN: AV. MARIANA DE JESUS					TELÉFONO 1	0	2	2	4	4	7	4	1	7		
					TELÉFONO 2											
					FAX	0	2	2	4	4	9	4	6	5		
EDIFICIO o C. COMERCIAL: METROCITY					CORREO ELECTRÓNICO: anibal.garcia@iaem.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLINICOS DE ANALISIS DE SANGRE, ORINA, ETC										COD. ACT. (CIU 4) 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 12	0 4	0 5


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

16 ABR. 2012
 OPERADOR 3
 QUITO