



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

AÑO

2010

N°

201621

A: DATOS GENERALES, IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		11	9	1	7	3	2	1	5	0	0	0	1	2	0	1	6	2	1		
PRECISION LABORATORIO CLINICO PRECILAB CIA LTDA																					
PROVINCIA: LOJA	CANTÓN: LOJA		CIUDAD: LOJA				PARROQUIA: SAN SEBASTIAN														
CALLE: 18 DE NOVIEMBRE						NUMERO: 13-43				PISO/OFICINA 1											
INTERSECCIÓN: LOURDES						TELÉFONO 1				0	7	2	5	8	1	5	5	6			
						TELÉFONO 2				0	7	2	5	7	1	5	2	7			
						FAX				0	7	2	5	8	8	6	5	2			
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CLINICA MOGROVEJO						CORREO ELECTRÓNICO: Clinicamogrovejo@hotmail.com															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS MEDICOS						COD. ACT. (CIU 4)															

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. DARWIN ASTUDILLO

Identificación 1 1 0 2 2 9 4 0 5 3