

INFORMACIÓN	DEI	AÑO
INFORMACION	UEL	ANU

2 0 1 1

FORMULARIO	No.	

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINA	ACIÓN SOCIAL	RUC	-	EXPEDIENTE									
		0 1 9	0 3 5 3	2 8 1 0 0	1	2	0	2	0	2	4		
		S	INAILAB S.A.	_									
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD: PARROQUIA: BARRIO		IO:								
AZUAY	CUENCA		CUENCA	HUAYNA - CAPAC LA SALLE			<u> </u>						
CALLE:		NUMERO: PISO/OF		ICINA:									
	AV. MIGUEL COI	RDERO		6-14	0					ε	3		
INTERSECCIÓN:			<del>-</del>	TELÉFONO 1:	0	7	2	8	8	9	4	6	4
	AV. SOLAN	0		TELÉFONO 2:	0	7	2	8	_ 1	4	8	1	3
EDIFICIO O CENTRO CONSULTORIOS HO	O COMERCIAL: OSPITAL MONTE SINAI TO	RRE II		CELULAR:									
REFERENCIA:		CORREO ELECTRÓNICO:											
PLANTA BAJA DEL HOSPITAL MONTE SINAI		contabilidadsinailab@corpmontesinai.com.ec											

17 SEP 7012

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física	
	Non atti
•	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
	Nombre: ING. JESSICA LORENA SANDOVAL VITERI
	No. de : 050209056-6
•	Identificación

VA-01.2.1.1-F1 Actualización de Datos

Versión: 01

Rev.: abril/2012