



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.36287.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 8 9 1 7 1 2 8 3 5 0 0 1										3 6 2 8 7				
MOVILAB SERVICIOS MEDICOS COMPLEMENTARIOS S.A																
PROVINCIA: TUNGURAHUA		CANTÓN: AMBATO			CIUDAD: AMBATO					PARROQUIA: LA MATRIZ						
CALLE: ROCAFUERTE							NUMERO: 16-36			PISO/OFCINA						
INTERSECCIÓN: QUITO							TELÉFONO 1		0 3 2		4 2 3		1 7 4			
							TELÉFONO 2		0 3 2		4 2 2		7 1 0			
							FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO: movilaboratorio@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CLINICA DE PATOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS INDEPENDIENTES							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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: José Ramiro Velastegui Flores  
 Identificación 180210385-1

