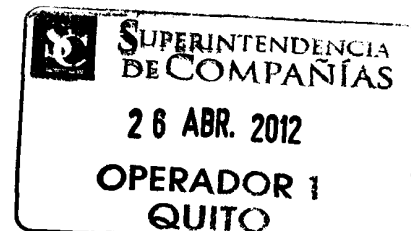


	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO 2011	N° SC.NEC.60236.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 2 5 3 5 1 9 0 0 1 6 0 2 3 6			
INSTITUTO DE PATOLOGIA Y MEDICINA DE LABORATORIO IPATHIAB CIA. LTDA.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	SANTA PRISCA		
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA	
PASAJE LOS ANGELES		E4-14		PB	
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 2 2 9 0 6 2 9 1		
ALEMANIA		TELÉFONO 2	0 2 2 9 0 6 4 0 3		
		FAX	0 2 2 9 0 6 2 9 1		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
EDIFICIO DA VINCI		ipathlab2010@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)	
REALIZACIÓN Y ELABORACION DE EXAMENES DE LABORATORIO				N8519.0.02	

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
2012	04	26


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **Dra. Mónica Pérez Vega**
 Identificación: **1703873065**