



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		0 1 9 0 1 5 9 1 2 4 0 0 1										6 6 4 0									
SINAILAB S.A.																					
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:				BARRIO:							
AZUAY		CUENCA				CUENCA				HUAYNA - CAPAC				LA SALLE							
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFCINA:							
AV. MIGUEL CORDERO										6-140				6							
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1:		0 7 2		8 8 9		4 6 4					
AV. SOLANO										TELÉFONO 2:		0 7 2		8 1 4		8 1 3					
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:										CELULAR:											
CONSULTORIOS HOSPITAL MONTE SINAI TORRE II																					
REFERENCIA:										CORREO ELECTRÓNICO:											
PLANTA BAJA DEL HOSPITAL MONTE SINAI										contabilidadsinailab@corpmontesinai.com.ec											

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. JESSICA LORENA SANDOVAL VITERI
No. de Documento de Identificación : 050209056-6