



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

AÑO

N°

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE													
		1 7 9 1 7 6 9 4 3 0 0 0 1										9 0 8 0 5													
LABCERAS CIA. LTDA.																									
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: LA MARISCAL																		
CALLE: VEINTIMILLA						NUMERO: 1394			PISO/OFICINA 1																
INTERSECCIÓN: AV. 10 DE AGOSTO						TELÉFONO 1									0	2	2	5	4	1	1	5	1		
						TELÉFONO 2																			
						FAX																			
EDIFICIO o C. COMERCIAL: NOVACLINICA						CORREO ELECTRÓNICO: cruzpachano@yahoo.com																			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLINICOS DE ANALISIS DE SANGRE ORINA ETCETERA											COD. ACT. (CIU 4) Q8690.22														

**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
 Q 2 MAYO 2012  
**OPERADOR 7**  
**QUITO**

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: ANA MARGARITA CRUZ PACHANO

Identificación: 1 7 0 6 3 1 3 5 2 3