



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

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.91182.2010.1

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE																																
		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>1</td><td>7</td><td>9</td><td>1</td><td>7</td><td>7</td><td>6</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>9</td><td>1</td><td>1</td><td>8</td><td>2</td></tr> </table>	1	7	9	1	7	7	6	1	0	0	0	0	1	0	0	0	9	1	1	8	2												
1	7	9	1	7	7	6	1	0	0	0	0	1	0	0	0	9	1	1	8	2															
		BIO LABORATORIO INMUNBIOLOGICAL CIA.LTDA.																																	
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO	PARROQUIA: CHAUPICRUZ																																
CALLE: ELVIRA CAMPI DE YODER			NUMERO: N53-231			PISO/OFICINA 2do PISO																													
INTERSECCIÓN: AV DE LOS PINOS			TELÉFONO 1	0	2	2	4	1	0	6	3	0	TELÉFONO 2	0	8	7	8	4	4	7	8	6													
			FAX	0	2	2	2	2	9	8	4	5																							
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CONSULTARIOS DE ESPECIALIDADES			CORREO ELECTRÓNICO: flatacunga@yahoo.com,marcoleninv976@hotmail.com																																
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE LABORATORIO CLINICO DE ANALISIS DE SANGRE ORINA ETC.			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
2011	04	15

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FAUSTO FABIAN LATACUNGA GUERRERO  
Identificación: 1 7 0 8 1 9 1 1 8 2

