

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	N°	SC.NEC.12116.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 2 4 3 2 9 7 0 0 1		1 2 1 1 6	
DALMEDSOLUTIONS ECUADOR CIA. LTDA.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	BENALCAZAR		
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA	
A. ELOY ALFARO		S/N		1213	
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 2 3 8 2 5 0 4 2		
ITALIA		TELÉFONO 2	0 9 8 2 6 5 4 8 7		
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
EDIFICIO FORTUNE PLAZA		gconde@dalmed.med.ec			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
VENTAS POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPOS MEDICOS			F4100.10		

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: *Gabriel Conde*

Identificación: 1719408641

