



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

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.125375.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                                                            |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  |                         |               |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|--|--|-----------|--|--|--|--|-------------------------|---------------|-------|-------------------|--------------|--|-------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                |  | RUC                       |  |  |  |           |  |  |  |  |                         | EXPEDIENTE    |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
|                                                                            |  | 0 9 9 2 4 8 9 0 3 0 0 0 1 |  |  |  |           |  |  |  |  |                         | 1 1 2 5 3 7 5 |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
| SEDAM(SERVICIOS EVALUACION DEPORTIVA Y ASISTENCIA MEDICA SOCIEDAD ANONIMA) |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  |                         |               |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                                 |  | CANTÓN:                   |  |  |  | CIUDAD:   |  |  |  |  |                         | PARROQUIA:    |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
| GUAYAS                                                                     |  | GUAYAQUIL                 |  |  |  | GUAYAQUIL |  |  |  |  |                         | TARQUI        |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
| CALLE:                                                                     |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  | NUMERO:                 |               |       |                   | PISO/OFICINA |  |       |  |  |  |  |
| ALEJANDRO ANDRADE COELLO MZ.8                                              |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  | SOLAR 4                 |               |       |                   | PB           |  |       |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                                              |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  | TELÉFONO 1              |               | 0 4 6 |                   | 0 0 3        |  | 9 8 2 |  |  |  |  |
| DIAGONAL AL COLEGIO GIUSEPPE GARIBALDI                                     |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  | TELÉFONO 2              |               |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
|                                                                            |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  | FAX                     |               |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                   |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:     |               |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
| PLANTA BAJA                                                                |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  | ligiarojasv@hotmail.com |               |       |                   |              |  |       |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                             |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  |                         |               |       | COD. ACT. (CIU 4) |              |  |       |  |  |  |  |
| CENTRO DE REABILITACION DEPORTIVA                                          |  |                           |  |  |  |           |  |  |  |  |                         |               |       | Q.8690.11         |              |  |       |  |  |  |  |

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: LIGIA DEL ROCIO ROJAS VALLEJOS  
Identificación: 1001066685

