

Nº 500169614

**FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN**

|    |                                                                             |  |   |  |                |    |                        |  |            |  |    |                                                  |                        |  |    |                 |    |                                      |                             |  |  |  |                        |            |        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|--|---|--|----------------|----|------------------------|--|------------|--|----|--------------------------------------------------|------------------------|--|----|-----------------|----|--------------------------------------|-----------------------------|--|--|--|------------------------|------------|--------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>ASMEDLAB CIA. LTDA.</b>                   |  |   |  |                |    |                        |  |            |  | 02 | RUC                                              | 17920074001            |  |    |                 |    |                                      |                             |  |  |  | 03                     | EXPEDIENTE | 157162 |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br><b>PICHINCHA</b>                                               |  |   |  |                | 05 | CANTÓN<br><b>QUITO</b> |  |            |  |    | 06                                               | CIUDAD<br><b>QUITO</b> |  |    |                 |    | 07                                   | PARROQUIA<br><b>TUMBACO</b> |  |  |  |                        |            |        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 | CALLE<br><b>AV. INTEROCEANICA</b>                                           |  |   |  |                |    |                        |  |            |  | 09 | NÚMERO<br><b>S/N</b>                             |                        |  |    |                 | 10 | TELÉFONO:<br><b>2379064</b>          |                             |  |  |  | FAX:<br><b>2379064</b> |            |        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | INTERSECCIÓN<br><b>AV. FLORENCIA</b>                                        |  |   |  |                |    |                        |  |            |  | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL<br><b>H. DE LOS VALLES</b> |                        |  |    |                 | 13 | PISO, DEPTO., OFICINA<br><b>P.B.</b> |                             |  |  |  |                        |            |        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br><b>SERVICIO DE MEDICINA DE LABORATORIO</b> |  |   |  |                |    |                        |  |            |  | 15 | CÓD. ACTIV.                                      |                        |  |    |                 | 16 | EMAIL                                |                             |  |  |  |                        |            |        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br><b>LUIS GABRIEL NARVAEZ GRIJALVA</b>                 |  |   |  |                |    |                        |  |            |  | 18 | CÉDULA<br><b>0400536561</b>                      |                        |  |    |                 | 19 | CARGO<br><b>GERENTE GENERAL</b>      |                             |  |  |  |                        |            |        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                            |  |   |  |                |    |                        |  |            |  |    |                                                  |                        |  |    | AUDITOR EXTERNO |    |                                      |                             |  |  |  |                        |            |        | R.N.A.E. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | DIRECCIÓN                                                                   |  | 2 |  | ADMINISTRACIÓN |    | 4                      |  | PRODUCCIÓN |  | -  |                                                  | OTROS                  |  | 18 |                 | 21 |                                      |                             |  |  |  |                        |            |        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

|                  |        |
|------------------|--------|
| <del>TOTAL</del> | 27.500 |
|------------------|--------|

2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES**

|     |   |   |   |     |   |     |   |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|---|
| AÑO |   |   |   | MES |   | DÍA |   |
| 2   | 0 | 0 | 8 | 0   | 4 | 3   | 0 |

FECHA DE PRESENTACIÓN

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL