

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

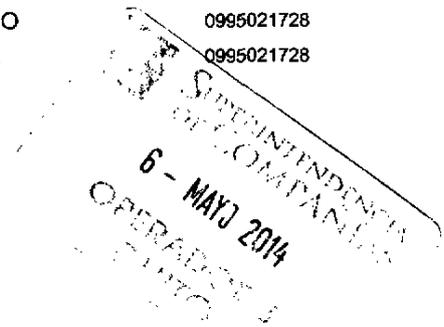
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
SUMAKMEDICAL CIA.LTDA.		1792486033001	175769
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		IÑAQUITO	EL DIA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
EL COMERCIO			146
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>ATENEO</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>4</b>	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>TRAS CCNU</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022258984
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	alexandra_endara@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	alberto.arias@sumakmedical.com	<b>CELULAR</b>	0995021728
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ARIAS MONTOYA ALBERTO EDUARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1706577390
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	08/02/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CHAUPICRUZ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	IÑAQUITO
<b>CALLE</b>	EL DIA	<b>NÚMERO</b>	146
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	EL COMERCIO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ATENEO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	TRAS CCNU
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELEFONO</b>	0995021728
		<b>CELULAR</b>	0995021728



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENDARA ANDRADE ALEXANDRA JOSEFINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710565399
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/02/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN
CIUDADELA		BARRIO	SAN JOSE DE MORAN
CALLE	JOSE ANDRADE	NÚMERO	N1506
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS MANTILLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DEL SEMAFORO A LA IZQUIERDA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	082828086
		CELULAR	0984636515

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



(FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

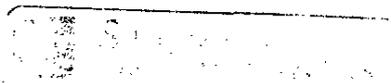
Nombre: ENDARA ANDRADE ALEXANDRA JOSEFINA  
Identificación 1710565399

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.



6 - MAYO 2014