



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

37903904

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
SINDIMED CIA LTDA		1 7 9 0 8 6 9 3 6 9 0 0 1										1 8 0 6 6 8 8					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:											
PICHINCHA	QUITO	QUITO				COTOCOLLAO											
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA							
AVE. 10 DE AGOSTO					SN					B66							
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	2	2	4	8	3	4	1	3			
					TELÉFONO 2												
					FAX	0	2	2	4	8	4	4	9	8			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:												
PARKENOR					INFO@SINDIMED.COM												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)												
VENTA Y MANTENIMIENTO EQUIPO MEDICO					G 4649.33												

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
11	05	05

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUSTAVO ALAN GOMEZJURADO SLATINKA
 Identificación: 1705129656