

## FORMULARIO SC

No. 30 0015455

|    |                                                    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|----------------------------------------------------|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RAZON O DENOMINACION SOCIAL<br>SINDICATO CLATLALPA | 02 | RUC | 1 | 7 | 9 | 0 | 8 | 6 | 9 | 3 | 6 | 9 | 0 | 0 | 1 | 03 | EXPEDIENTE | 1 | 8 | 0 | 6 | 6 | - | 8 | 8 |
|----|----------------------------------------------------|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|

|    |                                                                      |                     |                                   |            |                             |    |                         |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------------|----|-------------------------|
| 04 | PROVINCIA<br>PICHINHA                                                | 05                  | CANTON<br>QUIZO                   | 06         | CIUDAD<br>QUIZO             | 07 | PARROQUIA<br>COTACOLLAO |
| 08 | CALLE<br>AV. 10 DE AGOSTO                                            | 09                  | NUMERO<br>91N                     | 10         | TELEFONO:<br>2483413        |    |                         |
|    |                                                                      |                     |                                   |            | FAX:<br>2483413             |    |                         |
| 11 | INTERSECCION<br>AUELLANEDA                                           | 12                  | EDIFICIO C. COMERCIAL<br>PARKENOR | 13         | PISO, DEPTO, OFICINA<br>B66 |    |                         |
| 14 | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br>VENTA Y MANTENIMIENTO EQUIPO MEDICO | 15                  | COD. ACTIV.<br>83299              | 16         | EMAIL<br>mjo@sindimed.com   |    |                         |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br>GUSTAVO ALAN GOMEZURADO                       | 18                  | CEDULA<br>1705129656              | 19         | CARGO<br>GERENTE            |    |                         |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                     |                     |                                   |            | AUDITOR EXTERNO             |    | R.N.A.E.                |
|    | DIRECCION<br>1                                                       | ADMINISTRACION<br>1 | PRODUCCION<br>3                   | OTROS<br>- | 21<br>-                     |    | -                       |

[illegible]

1/ : Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificados como Nacional

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

|       |        |
|-------|--------|
| TOTAL | 19.000 |
|-------|--------|

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

FECHA DE PRESENTACION

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| AÑO  | MES | DIA |
| 2009 | 04  |     |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION No. NAC-DGER2006-0798 A 01-12-06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL