



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

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.50775.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                                          |         |                           |         |  |  |                         |            |   |  |              |  |                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|----------------------------------------------------------|---------|---------------------------|---------|--|--|-------------------------|------------|---|--|--------------|--|-------------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              |         | RUC                       |         |  |  |                         |            |   |  |              |  | EXPEDIENTE        |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|                                                          |         | 1 7 9 1 2 0 3 8 4 4 0 0 1 |         |  |  |                         |            |   |  |              |  | 5 0 7 7 5         |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| SEMAD SERVICIOS EMPRESARIALES ADMINISTRATIVOS CIA. LTDA. |         |                           |         |  |  |                         |            |   |  |              |  |                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| PROVINCIA:                                               | CANTÓN: |                           | CIUDAD: |  |  |                         | PARROQUIA: |   |  |              |  |                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| PICHINCHA                                                | QUITO   |                           | QUITO   |  |  |                         | BENALCAZAR |   |  |              |  |                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| CALLE:                                                   |         |                           |         |  |  | NUMERO:                 |            |   |  | PISO/OFICINA |  |                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| AV- 6 DE DICIEMBRE                                       |         |                           |         |  |  | N31-89                  |            |   |  | PRIMERO      |  |                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| INTERSECCIÓN:                                            |         |                           |         |  |  | TELÉFONO 1              |            | 0 |  | 2            |  | 2                 |  | 2 |  | 9 |  | 8 |  | 1 |  | 8 |  |
|                                                          |         |                           |         |  |  | TELÉFONO 2              |            |   |  |              |  |                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|                                                          |         |                           |         |  |  | FAX                     |            | 0 |  | 2            |  | 2                 |  | 2 |  | 9 |  | 8 |  | 1 |  | 8 |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                 |         |                           |         |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:     |            |   |  |              |  |                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| EDIFICIO COSIDECO                                        |         |                           |         |  |  | mvelasquez@cosideco.com |            |   |  |              |  |                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                           |         |                           |         |  |  |                         |            |   |  |              |  | COD. ACT. (CIU 4) |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| TERCERIZACION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS               |         |                           |         |  |  |                         |            |   |  |              |  | N7830,00          |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1   | 1   | 0   |
| 8   | 2   | 4   |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIO GALINDO SALTOS

Identificación: 1 7 0 1 0 4 8 4 5 4



**SUPERINTENDENCIA**  
**DE COMPAÑÍAS**

**31 OCT. 2011**

**OPERADOR 2**  
**QUITO**