



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|---------|---------------------------|-------------------|------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| SOLUCIONES INTEGRALES Y MEDICAS SOINMED CIA LTDA | | 0 1 9 0 3 6 7 4 7 9 0 0 1 | | 6 1 8 5 8 | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | PARROQUIA: | | |
| AZUAY | CUENCA | CUENCA | HUAYNA CAPAC | | |
| CALLE: | | NUMERO: | PISO/OFICINA | | |
| JUAN JOSE FLORES 3-65 Y GARCIA MORENO | | 3 - 65 | | | |
| INTERSECCIÓN: | | TELÉFONO 1 | 0 | 7 | 2 |
| GARCIA MORENO | | TELÉFONO 2 | 0 | 7 | 4 |
| | | FAX | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| EDIFICIO GRAN COLOMBIA | | gerencia@soinmed.com.ec | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | COD. ACT. (CIU 4) | | |
| Actividades de importación, comercialización de equipos, insumos y materiales | | | C1410,03 | | |

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 |
|-----|-----|-----|
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESTEBAN PROAÑO ESCANDON

Identificación: 0 1 0 2 4 9 8 7 1 4



SUPERINTENDENCIA
 DE COMPAÑÍAS
 CUENCA

25 ABR 2011

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz