

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
EDIMEDSA CIA. LTDA.	1791412109001	87284	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
EDIMEDSA	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	LA MARISCAL	AV. PATRIA	E4-41
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV. AMAZONAS</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PATRIA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	9/904	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A MEDIA CUADRA DEL HOTEL HILTON COLON	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	17-21-395	<b>TELEFONO 1</b>	224638
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contabilidad@edimedsa.com	<b>TELEFONO 2</b>	2527544
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	informacion@edimedsa.com	<b>CELULAR</b>	0999214993
<b>SITIO WEB</b>	www.edimedsa.com	<b>FAX</b>	2224638

**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>	CASTRO LOPEZ WILLIAN HERNAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1801085356
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	05/01/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	IÑAQUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	TERESA CEPEDA	<b>NÚMERO</b>	N342-46
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV DE LA REPUBLICA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MONTECRISTO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	5/501	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO SAGRADOS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	informacion@edimedsa.com	<b>TELEFONO</b>	<del>224638</del>
		<b>CELULAR</b>	0999214993



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.

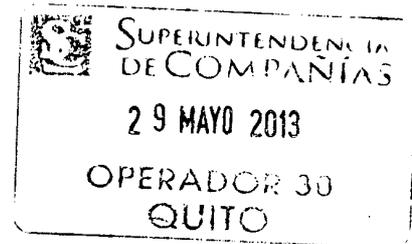
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTRO LOPEZ WILLIAN HERNAN  
Identificación 1801085356



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

29 MAYO 2013.

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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