REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS AÑO 2004 10 2000 FORMULARIO SC FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

A I	DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMI	PRESA			
01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL 02 RUC 0 9	2 1 3 4 9	4 1 0 0 1 03 EXPEDI	ENTE 1	0115151
	CHINAMEDIC CLINICA DE MEDICINA PROVINCIA	INTEGRAL Y CIUDAD	ACUPUNTURA CHI	PARROC	LTDA.
		GUAYAQUI	L		RQUI
	CALLE		NÚMERO TELÉFON	o: 2 2	7 7 0 8 4
	CDLA. LA GARZOTA MZ 98 SOL 15 C	ALLE 43	FAX:	22	4 4 3 7 7
	INTERSECCIÓN AV. GUILLERMO PAREJA ROLANDO		EDIFICIO C. COME	RCIAL	PISO, DEPTO., OFICINA PLANTA BAJA
	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL		CÓD. ACTIV.	EMAIL	
	ATENCION MEDICA	- Atom A	2 3 3 1 4		
	REPRESENTANTE LEGAL DARWIN CHICWAY LEON KWAN	CÉDULA 0 9		CARGO	ENTE GENERAL
	PERSONAL OCUPADO		AUDITOR EX	(2 3 3 4)	R.N.A.E.
	DIRECCIÓN 02 ADMINISTRACIÓN 08 PROBLECIÓN	- OTROS		-	_
B NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.					
1	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CÉDULA, RUC, O PASAPORTE	CÓD.	ACCIONES O APORTACIONES
				INV 1/.	VALOR TOTAL
T	JEON KWAN DARWIN CHICWAY	ECHATORTANO	0910327261	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	200,00
_	EON KWAN YURI KA POW	ECUATORIANO	1203142342		200,00
					<u></u>
		 			
				<u> </u>	
			<u> </u>		
 -					
					<u>, — — — — — — — — — — — — — — — — — —</u>
		<u> </u>			
	·				
		 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>
				 _	<u> </u>
	NCIA CE		<u> </u>		<u> </u>
	D CISTRO DE				
	SOCIEDADE ZI				
<u> </u>					<u> </u>
					,
	- 120 COMPT				
<u> </u>	GUAYA				
		<u></u>			
· · · · · ·					
1/ : 0	dificación de la Inversión Extraniera 1: Inversión Extraniera Directa 2: Inversión Subregiona	1 3: Imromión Norden de Imromión	de eviranieme colificada como Nacional	TOTAL	400,00
$-\omega \in G$	omesacaran ne la reversión extratibilis — la inversión Extranilera Ixtecta - 2º inversión Sibrections	a anyenskiki inelata 4' itiverskik	LUB GAUZI IBIUS CZUKCZIUM CXVIIC) NIACICITAL	161161	

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO MES DÍA 2 0 0 5 10 2 7 NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL