## REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO SC FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

AÑO 2008

Nº

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

500217137

וט	HAZON O DENOMINACION SOCIAL	02	HUC 0	<u>9  9</u>	1212	<u>9 7 4</u>	170	_a	01 0	3 EXPEDI	FNIE	7 7 7	617161
	CINEANGIO SERVIC	CIOS	MEDICOS	S.	A.			_					
04	PROVINCIA	CAN	NTÓN		CIUDAL	)					PARRO		
	GUAYAS	1 .f	LAYAQUI		.1	UAYAQ	1111				07	ROCA	
08	CALLE	1-190	ing neur		L1 90	LAGAG	NÚMERO	`		TELÉFON			5 5 5
"	PADRE AGUIRRE Y	CENE	241 602	อดบ	' A	1 1 2 2	1	,	1		0.   $\frac{2}{3}$	5 6 3	5 5 5
		9CNC1	THE COR	DUV	H	09	401		10	FAX:			3 9 2
11	INTERSECCIÓN						1		EDIFIC	O C. COME	RCIAL	PISO,	, DEPTO., OFICINA
	GENERAL CORDOVA						1	12			1	3	
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL		- 37	CÓD.	ACTIV.	EMAII							
		15     16											
17	SERVICIOS MEDICO REPRESENTANTE LEGAL												
"											0040044		
	ROBERTO GILBERT FEBRES CORDERO 18 0 9 0 4 0 0 8 17 4 19 GERENTE GE												
20	<i>[</i>	PERSO	NAL OCUPADO							UDITOR EX	CTERNO		R.N.A.E.
	DIRECCIÓN / ADMINISTRAC	CIÓN	7 PRODUC	CIÓN	1	OTROS	-		21	نصرن	p(923),		- Administration
لنسا			7 *1				1						
B	<u>NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS</u>	5 2/.					T				242	1	
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS					NACION	CÉDULA, RUC O PASAPORTE				CÓD.		S O APORTACIONES	
V								,		_/	INV 1/.	V/	ALOR TOTAL
G	LBERT FEBRES CORD	ERO A	?08ER70		EC11+	17.	1090	401	08174	11		796	0.0
	PUS PONCE MONICA				ECU+		090	797	77714	//		796	:00
					ECU+					-/-			. 00
¥-9-1	LBERT ORUS MONICA				-ccut	<u>t / •                                    </u>	+ 0915	287	75629			<del></del>	
							<del> </del>				***************************************		
<u></u>		· .					1		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	STATE OF THE PARTY			
L							<u> </u>	1	DENCH	DE			
							1	10	REGIST	ROS	13		
							11:	₹	DE SO 11		18		
-							113	-			N. S.		
-							1 0		2 8 AB	K 2009			
							1 112	) //	- "1				
							1		<u> </u>		1		
L				i			1	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	^	م کر			
								10.20	CUAYA	QU			
							1		A STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS N	NAME OF TAXABLE PARTY.			
							†						
<b>-</b>		<del></del>					+					+	
-							<del> </del>						
ļ							1						
L													
							1		*****				
							<del> </del>						
<del> </del>							+					+	
-		······					+						<del> </del>
<u></u>							1						
							1						
						-	1		<del> </del>				
<b> </b>				-			1		****				***************************************
-							+					-	
<u></u>							1						
							1						
	<u> </u>						1						
					*******		1						
-							<del> </del>					+	
-							<del> </del>				<u> </u>		
-							-						
							1						
		·		1				_					
1/:00	dificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión	n Evtraniero D'	recta 2: Inversión Sub	racion -!	2: [manesid= Ni-	utra 4. leurar-1	ón de out'	roc ca'	lificado como h	tagions!		7	0.00
	iene más accionistas favor anexar las hojas necesarias b			u eðinigi	o. miversion (Vei		-				TOTAL	\ /··	0.00
		,		T	<del></del>	NOT	A: EL PRES	SENT	E FORMULA	ARIO NO SE	ACEPTARÁ (	COMENMENDA	ADURAS O TACHON
		ĺ	AÑO	MES	DÍA						1111		>
	FECHA DE PRESEI	NTACIÓN	2009	0	4					/hd		***************************************	