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

AÑO 2006 **Nº** 50 0066655

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

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: CONTACTO MEDICO HOSPITALARIO CONTHOSPIT CIA LTDA.	02	RUC: 1791911040001			03	EXPEDIENTE: 150964
04	PROVINCIA: PICHINCHA	05	CANTÓN: QUITO	06	CIUDAD: QUITO	07	PARROQUIA: CHAUPICRUZ
08	CALLE: LUIS BANDERAS	09	NÚMERO: 510	10	TELÉFONO: 2419501 / FAX: 2408234		
11	INTERSECCIÓN: AV. DE LOS ALGARROBOS	12	EDIFICIO C. COMERCIAL: —	13	PISO, DEPTO., OFICINA: —		
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA POR MAYOR Y MENOR EQUIPOS Y MAQUINARIA MEDICA	15	CÓD. ACTIV.: 83299	16	EMAIL: contact@uio.satnet.net		
17	REPRESENTANTE LEGAL: HUGO OLIVA	18	CÉDULA: 170113361 72	19	CARGO: GERENTE GENERAL		
20	PERSONAL OCUPADO: DIRECCIÓN / ADMINISTRACIÓN / PRODUCCIÓN / OTROS	21	AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.		

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CÉDULA, RUC O PASAPORTE	CÓD. INV 1/.	ACCIONES O APORTACIONES VALOR TOTAL
OLIVA OSCAR HUGO	ECUATORIANA	170133617 2.		375,00
OLIVA PEREZ NICOLAS	ECUATORIANA	1710805902.		75,00
OLIVA PEREZ PABLO DANIEL.	ECUATORIANA	170526 1335		150,00
			TOTAL	600,00.

1/ : *Codificación de la Inversión Extranjera* 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

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

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHON

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE CONPAÑÍAS

POLIGRáFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02