

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

AÑO <sup>2007</sup> 1531 No. 700025344

FORMULARIO SC FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN  
**A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

01 RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **Medical Cuba Center** 02 RUC **1791975790001** 03 EXPEDIENTE **153104**

04 PROVINCIA **Sto domingo** 05 CANTÓN **Sto domingo** 06 CIUDAD **Santo domingo** 07 PARROQUIA

08 CALLE **Km. 2 1/2 Oia Quininde** 09 NÚMERO 10 TELÉFONO: **0 2 2 7 4 6 4 6 7**  
 10 FAX: **0 2 2 7 4 3 5 0 9**

11 INTERSECCIÓN 12 EDIFICIO C. COMERCIAL 13 PISO, DEPTO, OFICINA

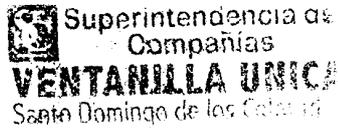
14 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL **Servicios Medicos Generales** 15 COD. ACTIV. 16 EMAIL: **www.medicalCubaCenter**

17 REPRESENTANTE LEGAL **Celina Maíra Risco Palma** 18 CÉDULA **1200984936** 19 CARGO **Gerente**

20 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
Sarmiento Rodriguez Carlos Mario	Cubano	171788038-7		480.00
Ulloa Urvano Pablo Ramiro	Ecuatoriano	170634850-3		160.00
Ricardo Diaz Jesus	Cubano	171788287-0		160.00



1531 2008

1/ Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional TOTAL **800.00**

FECHA DE PRESENTACIÓN AÑO MES DÍA **2008 11 04**

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

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL