

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS FORMULARIO Q SC FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION														AÑO "2008"				No. 300038474							
A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA																									
01		RAZON O DENOMINACION SOCIAL				02		RUC				1792020859001				03		EXPEDIENTE				154987			
METRO UNIDAD DE NEUROFISIOLOGIA Y CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE																									
04		PROVINCIA				05		CANTON				06				CIUDAD				07		PARROQUIA			
		PICHINCHA						QUITO								QUITO						BENALCAZAR			
08		CALLE								09		NUMERO				10		TELEFONO:				269		343	
		AV. MARIA NA D E JESUS										S/N						FAX:							
11		INTERSECCION								12		EDIFICIO C. COMERCIAL				13		PISO, DEPTO, OFICINA							
		AV. OCCIDENTAL										MEDITROPOLI						PB							
14		ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL								15		COD. ACTIV.				16		EMAIL							
		CONSULTA Y TRATAMIENTO DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA																							
17		REPRESENTANTE LEGAL								18		CEDULA				19		CARGO							
		DR. EMILIO PATRICIO ABAD HERRERA										0300432655						GERENTE GENERAL							
20		PERSONAL OCUPADO								21		AUDITOR EXTERNO				R.N.A.E.									
		DIRECCION		2		ADMINISTRACION		3		PRODUCCION		3		OTROS											

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

TOTAL	402, 00
--------------	----------------

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

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

FECHA DE PRESENTACION

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	9	0	5	2	8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL