

No. 70 0052145

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	02 RUC	1792123003001	03 EXPEDIENTE	159000
-----------------------------	--------	---------------	---------------	--------

01	Clnica de Capacitaci3n Odontol3gica Dfaz CIA. LTDA										
04	PROVINCIA	CANT3N	CIUDAD	07	PARROQUIA						
	Pichincha.	05 Rumiñahui	06 Sangolquí		07	Sangolquí					
08	CALLE	NÚMERO		TELÉFONO:							
	Pasaje	09 Lote #4		10		FAX:					
11	INTERSECCIÓN			EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO. OFICINA					
	Quirapa.			12		13 P.B					
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL				COD. ACTIV.		EMAIL:				
	14 Prestar Atención o Servicio Odontológicos y Médico				15		15				
17	REPRESENTANTE LEGAL			CÉDULA		CARGO					
	17 Díaz Naranjo Michelle María.			18 019114249446		19 Gerente					
20	PERSONAL OCUPADO					AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.			
	DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	21						

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

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

TOTAL	400.00
-------	--------

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

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO			MES		DÍA	
2	0	0	0	5	2	9

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

IMPRESIÓN INSTITUTO GEOGRÁFICO MILITAR TELF.: 2220360 RUC. No. 1768007200001 RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-798 AL 01-12-06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL