

**AÑO** 2009 **No.** 30

**FORMULARIO SC****FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

**A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA**

|                                       |                      |                |  |               |           |                          |                    |              |                         |          |  |  |
|---------------------------------------|----------------------|----------------|--|---------------|-----------|--------------------------|--------------------|--------------|-------------------------|----------|--|--|
| RAZON O DENOMINACION SOCIAL           |                      | 02 RUC         |  | 0590059129001 |           | 03 EXPEDIENTE            |                    | 53028        |                         |          |  |  |
| 01                                    | PROFETEDAS CIA LTDA. |                |  |               |           |                          |                    |              |                         |          |  |  |
| 04 PROVINCIA                          |                      | 05 CANTON      |  | 06 CIUDAD     |           |                          |                    | 07 PARROQUIA |                         |          |  |  |
| Cotopaxi                              |                      | Latawnga       |  | Latawnga      |           |                          |                    | La MATRIZ    |                         |          |  |  |
| 08 CALLE                              |                      |                |  |               | 09 NUMERO |                          | 10 TELEFONO:       |              | 032812715               |          |  |  |
| Av. 5 DE Junio                        |                      |                |  |               | 6-62      |                          | FAX:               |              |                         |          |  |  |
| 11 INTERSECCION                       |                      |                |  |               |           | 12 EDIFICIO C. COMERCIAL |                    |              | 13 PISO, DEPTO, OFICINA |          |  |  |
| Servicios Hospitalarios en la clinica |                      |                |  |               |           |                          |                    |              |                         |          |  |  |
| 14 ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL      |                      |                |  |               |           | 15 COD. ACTIV.           |                    | 16 EMAIL     |                         |          |  |  |
| REPRESENTANTE LEGAL                   |                      |                |  |               |           | 18 CEDULA                |                    | 19 CARGO     |                         |          |  |  |
| Juan Liano Caballeros Camino          |                      |                |  |               |           | 0500679402               |                    | Gerente      |                         |          |  |  |
| 20 PERSONAL OCUPADO                   |                      |                |  |               |           |                          | 21 AUDITOR EXTERNO |              |                         | R.N.A.E. |  |  |
| DIRECCION                             |                      | ADMINISTRACION |  | PRODUCCION    |           | OTROS                    |                    |              |                         |          |  |  |
|                                       |                      |                |  |               |           |                          |                    |              |                         |          |  |  |

**B.- NOMINA 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

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

|       |        |
|-------|--------|
| TOTAL | \$ 240 |
|-------|--------|

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

**FECHA DE PRESENTACION**

|     |   |   |     |   |     |   |
|-----|---|---|-----|---|-----|---|
| AÑO |   |   | MES |   | DÍA |   |
| 2   | 0 | 1 | 0   | 5 | 3   | 1 |

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

TASKI S.A. B. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION No. NAC-DGER2006-0798 A 01-12-06

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE