

FORMULARIO SC

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

RAZON O DENOMINACION SOCIAL		02 RUC		1 7 9 1 2 9 7 8 2 2 0 0 1										03 EXPEDIENTE		5 3 0 9 4					
01	INSTITUTO DE NEFROLOGIA PICHINCHA INSNEP CIA.LTDA.																				
04	PROVINCIA				05 CANTON				CIUDAD								07 PARROQUIA				
	PICHINCHA				QUITO				QUITO								STA. PRISCA				
08	08 CALLE								09 NUMERO		10 TELEFONO:		02 2 5 0 3 0 0 1								
	VEINTIMILLA								E2-41		FAX:		0 2 2 9 0 3 0 0 6								
11	INTERSECCION										12 EDIFICIO C. COMERCIAL		13 PISO,DEPTO,OFICINA								
	PAEZ										B & M		PB.								
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL										15 COD. ACTIV.		16 EMAIL								
	INVESTIGACION MEDICA												insnep_cia_ltdda_ya								
17	17 REPRESENTANTE LEGAL								18 CEDULA		19 CARGO		o.com								
	EDGAR CARRILLO								17 0 2 6 0 0 0 48		PRESIDENTE										
20	PERSONAL OCUPADO										21 AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.								
	DIRECCION		1		ADMINISTRACION		1		PRODUCCION		-		OTROS		14		---		---		

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	30.000,00
--------------	------------------

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

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

	AÑO			MES		DÍA	
FECHA DE PRESENTACION	2	0	0	7	4	2	7

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-0798 A 01-12-06

Instituto de Nefrología
PICHINCHA CIA. LTDA.
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL