

FEBRUARIO 95

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

01		RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	0		9	1	4	4	2	5	3	7	0	0	1	03	EXPEDIENTE	8		1	0	0	7																																													
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO INTEGRAL DE LA MUJER INDIM S.A.																																																																							
04		PROVINCIA				05		CANTÓN				CIUDAD				07		PARROQUIA																																																					
		GUAYAS						GUAYAQUIL				GUAYAQUIL						TARQUI																																																					
06		CALLE										09		NÚMERO				10		TELÉFONO:				0								4	2	2	8	8	3	7	6																																
		CALLE NOVENA OESTE												1				0				9						FAX:				0								4	2	2	9	4	3	3	0																								
11		INTERSECCIÓN										12		EDIFICIO C. COMERCIAL										13		PISO, DEPTO., OFICINA																																													
		AVENIDA SAL JORGE												EVEPO																																																									
14		ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										15		CÓD. ACTIV.										16		EMAIL																																													
		ACTIVIDADES DE CONSULTAS Y TRATAMIENTOS MEDICOS																																																																					
17		REPRESENTANTE LEGAL										18		CÉDULA										19		CARGO																																													
		DR. JOSE GUEVARA AGUIRRE												0										9				0				2				4				7				4				2				5				3						GERENTE GENERAL									
20		PERSONAL OCUPADO										21		AUDITOR EXTERNO												R.N.A.E.																																													
		DIRECCIÓN		1		ADMINISTRACIÓN		4		PRODUCCIÓN		2		OTROS		1																																																							

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

TOTAL	10.000,00
-------	-----------

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO			MES		DÍA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL