

FORMULARIO HC

FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

No. 0 0030994

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

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL CENTRO INTERNACIONAL DE REFERENCIA MEDICA CENIRMED S.A.		02	RUC	1	7	9	1	3	5	2	3	9	4	0	0	1	03	EXPEDIENTE	8	5	3	6	3	-	9	7
04	PROVINCIA Pichincha	05	CANTON Quito	06	CIUDAD	Quito												07	PARROQUIA Bellavista-El Batán								
09	CALLE Av. Eloy Alfaro	09	NUMERO 30-419	10	TELEFONO:	2	5	5	6	0	0	8			FAX:	2	5	2	9	3	3	2					
11	INTERSECCION Av. Amazonas	12	EDIFICIO C. COMERCIAL -O-	13	PISO, DEPTO, OFICINA Planta Baja																						
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL Centro de Salud	15	COD. ACTIV. 9 3 3 1 1	16	EMAIL -----																						
17	REPRESENTANTE LEGAL Pablo Guayasamín Madriñan	18	CEDULA 1 7 0 6 5 8 5 3 6 9	19	CARGO Gerente																						
20	PERSONAL OCUPADO												AUDITOR EXTERNO												R.N.A.E.		
	DIRECCION	1	ADMINISTRACION	3	PRODUCCION	3	OTROS	1	21	-O-												-O-					

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	\$ 960,00
--------------	-----------

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

FECHA DE PRESENTACION

AÑO				MES		DIA	
2	0	0	2	0	4	3	0

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

TASK EDITORA S.A. - R.U.C.: 1790718147001 - Resolución: 3328 - 29 / 07 / 96

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL