AÑO 2005 | No. 500035479

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: CLINICA DE SALUD ODONTOSALUD ODONTOSALUD CIA. LTDA | 02 RUC: 1791712862001 | 03 EXPEDIENTE: 88652 | |
| PROVINCIA: PICHINCHA | CANTÓN: QUITO | CIUDAD: QUITO | PARROQUIA: LA PRADERA |
| CALLE: HUNGRIA | NÚMERO: N3184 | TELÉFONO: 2545690 / FAX: 2908533 | |
| INTERSECCIÓN: MORENO BELLIDO | | EDIFICIO C. COMERCIAL | PISO, DEPTO., OFICINA: PB |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CLINICA ODONTOLOGICA | | CÓD. ACTIV. | EMAIL |
| REPRESENTANTE LEGAL: Dr MARIO MUÑOZ GALARRAGA | CÉDULA: 1701750596 | | CARGO: GERENTE GENERAL |
| PERSONAL OCUPADO: ADMINISTRACIÓN / OPERACIONES / VENTAS / OTROS | | 21 AUDITOR EXTERNO | R.N.A.E. |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | NACIONALIDAD | CÉDULA, RUC O PASAPORTE | CÓD. INV 1/. | ACCIONES O APORTACIONES VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| JIMENEZ AMORES LUPE ELIZABETH | ECUAT. | 1702416353 | | 400 |
| MUÑOZ GALARRAGA MARIO AUGUSTO | ECUAT. | 1701750546 | | 400 |
| MUÑOZ MERA MARIO FRANCISCO | ECUAT. | 1707314520 | | 200 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | |