REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
FORMULARIO SC **FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN**

AÑO 2004 **No.** 200031394

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

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: TOXICOLOGIA CLINICA TOXCLIN S.A.	02 RUC: 1 7 9 1 7 1 3 0 5 2 0 0 1	03 EXPEDIENTE: 8 8 7 3 6		
04	PROVINCIA: PICHINCHA	05 CANTÓN: QUITO	06 CIUDAD: QUITO	07 PARROQUIA: BENALCAZAR	
08	CALLE: AV. MARIANA DE JESUS	09 NÚMERO: S/N	10 TELÉFONO: 2 4 3 3 4 0 0 / FAX:		
11	INTERSECCIÓN: AV. OCCIDENTAL	12 EDIFICIO C. COMERCIAL: MEDITROPOLI	13 PISO, DEPTO., OFICINA: 3 302		
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ATENCION MEDICA Y TOXICOLOGIA	15 CÓD. ACTIV.	16 EMAIL: -		
17	REPRESENTANTE LEGAL: GUERRA MENDOZA DESIREE MONICA	18 CÉDULA: 1 3 0 2 5 5 5 8 2 4	19 CARGO: GERENTE		
20	PERSONAL OCUPADO: DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	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
LIPCIO CORAL ALMEIDA	ECUATORIANA	130185808-8		160
DESIREE CORAL GUERRA	ECUATORIANA	171259655-8		40
			TOTAL	200

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

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

FECHA DE PRESENTACIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2005	04	15

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02