

AÑO 2007 **No.** 70 0011319

FORMULARIO SC

FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACIÓN

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02 RUC		1 7 9 1 7 6 8 6 5 5 0 0 1		03 EXPEDIENTE		9 0 3 9 9			
01	CENTRO INTEGRAL DE OSTEOPOROSIS CIDOCENTER CIA. LTDA										
PROVINCIA		CANTÓN		CIUDAD		PARROQUIA					
04	PICHINCHA		05	QUITO		06	QUITO		07	BONALCAZAR	
CALLE				NÚMERO		TELÉFONO:		0 2 2 4 5 2 5 0 1			
08	AV. REPUBLICA				09	1950		10	FAX: 0 2 2 4 3 6 7 8 6		
INTERSECCIÓN						EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO. OFICINA			
11	AV. 10 DE AGOSTO						12		ZAPATA CASARES 13 PB		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL						COD. ACTIV.		EMAIL:			
14	SERVICIOS MEDICOS DE DENSITOMETRIA OSEA						15		16 8 5 1 2 16		
REPRESENTANTE LEGAL						CÉDULA		CARGO			
17	DR. DARIO ZAPATA CASARES						18		1 7 0 0 1 1 3 2 7 5 19		
PERSONAL OCUPADO						AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.			
20	DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		21		
2		1		8		2					

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

TOTAL	1,000
-------	-------

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

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	8	0	4		

FECHA DE PRESENTACIÓN

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

IMPRESIÓN INSTITUTO GEOGRÁFICO MILITAR TELE.: 2220360 RUC. No. 1768007200001 RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-798 AL 01-12-06

J. A. M. L. L. L.
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL