

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1	7	9	1	8	6	7	4	6	7	0	0	1	03	EXPEDIENTE	9	4	1	9	0		
Ingequimed Cia. Ltda.																									
PROVINCIA	CANTÓN	CIUDAD		PARROQUIA																					
Pichincha	Quito	Quito		Benalcázar																					
CALLE		NÚMERO		TELÉFONO:		2		5		4		1		6		1		3							
Avenida Orellana		877																							
INTERSECCIÓN		EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO., OFICINA																					
Avenida 6 de Diciembre		La Viña		401																					
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL		CÓD. ACTIV.		EMAIL																					
Mantenimiento de Equipo Médico				tecmedical@porta.net																					
REPRESENTANTE LEGAL		CÉDULA		CARGO																					
Hinojosa Raza Rafael Elías		177005119950		Gerente																					
PERSONAL OCUPADO		AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.																					

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

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	
2	0	0	3	0	4	2	3

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL