

FORMULARIO SC

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

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										02	RUC										0	9	9	2	5	0	6	2	3	7	0	0	1	03	EXPEDIENTE										1	2	6	6	5	3																						
VIPSALUDCORP S. A.																																																																									
04	PROVINCIA										05	CANTÓN										06	CIUDAD										07	PARROQUIA																																							
GUAYAS										GUAYAQUIL										GUAYAQUIL										TARQUI																																											
08	CALLE										NÚMERO										TELÉFONO:										2	6	4	1	4	1	4																																				
CIUDADELA URDENOR UNO, MZ. 138, S-23										09										10										FAX:																																											
11	INTERSECCIÓN										EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO, DEPTO., OFICINA																																																				
FRENTE A GASOLINERA REPSOL										12										13																																																					
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										CÓD. ACTIV.										EMAIL																																																				
VENTA DE EQUIPOS MEDICOS										15										16																																																					
17	REPRESENTANTE LEGAL										CÉDULA										CARGO																																																				
CASTRO LAMILLA LUCAS WASHINGTON										18										19										GERENTE GENERAL																																											
20	PERSONAL OCUPADO										AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.																																																				
DIRECCIÓN										1	ADMINISTRACIÓN										1	PRODUCCIÓN										-	OTROS										-	21										-										-									

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	1,000,00
-------	----------

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	8	0	3	2	5

FECHA DE PRESENTACIÓN

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL