REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO SC **FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN**

AÑO ____ No. 200014698

153040

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

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: HOIPIISALUD CIA LTDA.	02 RUC: 2191705133001	03 EXPEDIENTE: ~~150~~		
04	PROVINCIA: Sucumbíos	05 CANTÓN: Nueva Loja	06 CIUDAD: Nueva Loja	07 PARROQUIA: Nueva Loja.	
08	CALLE: Jorge Añazco 208	09 NÚMERO: 208.	10 TELÉFONO: 062830305 / FAX: 062830305.		
11	INTERSECCIÓN: Manabí	12 EDIFICIO C. COMERCIAL:	13 PISO, DEPTO., OFICINA:		
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Servicios de salud.	15 CÓD. ACTIV.:	16 EMAIL:		
17	REPRESENTANTE LEGAL: Dra. Saadia M. Villarreal Díaz.	18 CÉDULA: 1704147170	19 CARGO: Gerente General		
20	PERSONAL OCUPADO: DIRECCIÓN 1 / ADMINISTRACIÓN 2 / PRODUCCIÓN / OTROS 5	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
TIPAN VILLARREAL PIERINA NAYARIT	Ecuatoriana	1716185424		100,00
VILLARREAL DIAZ SAADIA MARLENE	Ecuatoriana	1704147170		150,00
TIPAN VILLARREAL JAIRO RAUL	Ecuatoriana	2100061205.		250,00
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—
			TOTAL	500,00

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 ____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

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