

## FORMULARIO SC .

**Nº** 50 0020003

|                                   |                               |  |  |  |            |    |                       |  |  |                 |        |                 |                       |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|--|--|------------|----|-----------------------|--|--|-----------------|--------|-----------------|-----------------------|---|------|----|-----------|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|-------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 01                                | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |  |  |  |            |    |                       |  |  |                 | 02     | RUC             |                       | 1 | 3    | 9  | 1         | 7 | 2 | 1          | 4 | 5 | 4 | 7 | 0 | 0 | 1 | 03 | EXPEDIENTE |       | 3 | 4 | 8 | 5 | 2 |  |  |  |  |
| Asociación Médica Renal Pastoreño |                               |  |  |  |            |    |                       |  |  | DOMERP S.A.     |        |                 |                       |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 04                                | PROVINCIA                     |  |  |  |            | 05 | CANTÓN                |  |  | 06              | CIUDAD |                 |                       |   |      | 07 | PARROQUIA |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Manabí                            |                               |  |  |  | Pastoreño  |    |                       |  |  |                 |        |                 |                       |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 08                                | CALLE                         |  |  |  |            | 09 | NÚMERO                |  |  |                 |        | 10              | TELÉFONO:             |   |      |    |           | 2 | 6 | 3          | 1 | 4 | 4 | 3 |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Bolívar Avila y Av. Manabí        |                               |  |  |  |            |    |                       |  |  |                 |        |                 |                       |   | FAX: |    |           |   |   | 2          | 6 | 3 | 1 | 8 | 2 | 3 |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 11                                | INTERSECCIÓN                  |  |  |  |            | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL |  |  |                 |        | 13              | PISO, DEPTO., OFICINA |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Av. Manabí                        |                               |  |  |  |            |    |                       |  |  |                 |        |                 |                       |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 14                                | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL |  |  |  |            | 15 | CÓD. ACTIV.           |  |  |                 |        | 16              | EMAIL                 |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|                                   |                               |  |  |  |            |    |                       |  |  |                 |        |                 |                       |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 17                                | REPRESENTANTE LEGAL           |  |  |  |            | 18 | CÉDULA                |  |  |                 |        | 19              | CARGO                 |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Dr. Gustavo Salvador              |                               |  |  |  | 0600790166 |    |                       |  |  | Gerente General |        |                 |                       |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 20                                | PERSONAL OCUPADO              |  |  |  |            |    |                       |  |  |                 | 21     | AUDITOR EXTERNO |                       |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                         |                               |  |  |  |            |    |                       |  |  | ADMINISTRACIÓN  |        |                 |                       |   |      |    |           |   |   | PRODUCCIÓN |   |   |   |   |   |   |   |    |            | OTROS |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|                                   |                               |  |  |  |            |    |                       |  |  |                 |        |                 |                       |   |      |    |           |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |    |            |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |

[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 | 38,871 |
|-------|--------|

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 | 6 | 0   | 8 | 2   | 3 |

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL