



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

Nº SC.NEC.54347.2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                 |         |                           |             |            |   |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-------------|------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |         | RUC                       |             | EXPEDIENTE |   |
| HOSPITAL INGLES EMCI CIA. LTDA. |         | 1 7 9 1 3 5 4 0 6 0 0 0 1 |             | 5 4 3 4 7  |   |
| PROVINCIA:                      | CANTÓN: | CIUDAD:                   | PARROQUIA:  |            |   |
| PICHINCHA                       | QUITO   | QUITO                     | BENALCAZAR  |            |   |
| CALLE:                          |         | NUMERO:                   | PISO/OFCINA |            |   |
| PORTOVIEJO                      |         | 0E1 02                    | 1RO.        |            |   |
| INTERSECCIÓN:                   |         | TELÉFONO 1                | 0           | 2          | 2 |
| PEREZ GUERRERO                  |         | TELÉFONO 2                | 0           | 2          | 2 |
|                                 |         | FAX                       | 0           | 2          | 2 |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:        |         | CORREO ELECTRÓNICO:       |             |            |   |
| HOSPITAL INGLES                 |         | hospingles@gmail.com      |             |            |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  |         | COD. ACT. (CIU 4)         |             |            |   |
| SERVICIOS MEDICOS               |         | Q8610.02                  |             |            |   |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre: DR. Luis Gonzalo Morales López

Identificación: 1 0 0 0 4 8 2 3 4 7

