# SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

FORMULARIO SC **FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

AÑO 2003 No. 200054011

**A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 | RAZON O DENOMINACION SOCIAL: HOSPITAL MEMORIAL DEL ECUADOR S.A. H.M.E. | 02 RUC: 0991430253001 | 03 EXPEDIENTE: 80278 |
| 04 | PROVINCIA: GUAYAS | 05 CANTON: GUAYAQUIL | 06 CIUDAD: GUAYAQUIL |
| 07 | PARROQUIA: TARQUI | | |
| 08 | CALLE: CALLE NOVENA OESTE | 09 NUMERO: 105 | 10 TELEFONO: 042292783 / FAX: |
| 11 | INTERSECCION: AVENIDA SAL JORGE | 12 EDIFICIO C. COMERCIAL: DELTA | 13 PISO,DEPTO,OFICINA |
| 14 | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: CLINICAS, DISPENSARIOS Y CENTROS DE ATENCION MEDICO | 15 COD. ACTIV. | 16 EMAIL |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL: DR. JOSE GUEVARA AGUIRRE | 18 CEDULA: 0902474267 | 19 CARGO |
| 20 | PERSONAL OCUPADO — DIRECCION: 1; ADMINISTRACION: ___; PRODUCCION: ___; OTROS: ___ | 21 AUDITOR EXTERNO: ___ | R.N.A.E.: ___ |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | NACIONALIDAD | CEDULA, RUC, O PASAPORTE | COD. INV 1/. | ACCIONES O APORTACIONES VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| MEMORIAL INCOROPORATED | PANAMEÑA | | | 1.200,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | |