

FORMULARIO SC

Nº 500034924

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	0991430253001		03	EXPEDIENTE	80278	
HOSPITAL MEMORIAL DEL ECUADOR S.A. H.M.E.										
04	PROVINCIA	CANTÓN		CIUDAD		07		PARROQUIA		
	GUAYAS	05 GUAYAQUIL		06 GUAYAQUIL				TARQUI		
08	CALLE	CALLE NOVENA OESTE			09	NÚMERO	10	TELÉFONO:	042292783	
						105		FAX:		
11	INTERSECCIÓN					EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO., OFICINA		
	AVENIDA SAN JORGE					12 DELTA		13 PLANTA BAJA		
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL					CÓD. ACTIV.		EMAIL		
	CLINICAS, DISPENSARIOS Y CENTROS DE ATENCION					15 93314		16 -----		
17	REPRESENTANTE LEGAL				CÉDULA		CARGO			
	MEDICO									
	DR. JOSE RAFAEL GUEVARA AGUIRRE				18 09102474253		19 GERENTE GENERAL			
20	PERSONAL OCUPADO					AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.		
	DIRECCIÓN	1	ADMINISTRACIÓN	---	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

TOTAL	1.200,00
-------	----------

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	

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL