REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
FORMULARIO SC **FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN**

AÑO 2005 **Nº** 500035041

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

01 RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: SOCIEDAD DE HEMODIALISIS SOCIHEMOD CIA. LTDA
02 RUC: 1791437292001
03 EXPEDIENTE: 88046
04 PROVINCIA: PICHINCHA
05 CANTÓN: QUITO
06 CIUDAD: QUITO
07 PARROQUIA: CHAUPICRUZ
08 CALLE: AV. INCA
09 NÚMERO: E2-25
10 TELÉFONO: 2240923 FAX: 2433177
11 INTERSECCIÓN: AV. AMAZONAS
12 EDIFICIO C. COMERCIAL:
13 PISO, DEPTO., OFICINA: P.B
14 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS MEDICOS
15 CÓD. ACTIV.:
16 EMAIL: SOCIHEMOD@HOTMAIL.COM
17 REPRESENTANTE LEGAL: ESPIN PAREDES CARLOS MARCELO
18 CÉDULA: 1700143306
19 CARGO: GERENTE GENERAL
20 PERSONAL OCUPADO: DIRECCIÓN 1 ADMINISTRACIÓN 5 PRODUCCIÓN 14 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
ESPIN PAREDES CARLOS MARCELO	ECUATORIANA	170014330-6		3.720,00
ESPIN CUNHA MARCELO ANTONIO	ECUATORIANA	170436409-8		600,00
ESPIN CUNHA CARLOS RICARDO	ECUATORIANA	170595424-4		600,00
ESPIN CUNHA ALEJANDRO JOSE	ECUATORIANA	170719688-5		600,00
			TOTAL	5.520,00

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 CONPAÑÍAS

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