REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
FORMULARIO SC **FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

AÑO 2001 **No.** 200006781

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

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SANTA MARIA HOSPMARIA	02 RUC	1791765516001	03 EXPEDIENTE	90297		
04	PROVINCIA: PICHINCHA	05 CANTON: QUITO	06 CIUDAD: QUITO		07 PARROQUIA: ELOY ALFARO		
08	CALLE: AV. PEDRO VICENTE MALDONADO	09 NUMERO: 949	10 TELEFONO: 2241664 / FAX: 2240623				
11	INTERSECCION: —	12 EDIFICIO C. COMERCIAL: —	13 PISO,DEPTO,OFICINA: —				
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: SERVICIOS MEDICOS	15 COD. ACTIV.	16 EMAIL: —				
17	REPRESENTANTE LEGAL: DR. CRISTÓBAL SANTACRUZ	18 CEDULA: 1700137191	19 CARGO: DIRECTOR EJECUTIVO				
20	PERSONAL OCUPADO: DIRECCION	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
MENYDIAL, MEDICINA NEFROLOGIA Y DIALISIS	ECUATORIANA	1791263383001		2.000
MEDASERIN C.A. LTDA.	ECUATORIANA	1790810240001		1.000
DR. ANGEL CRISTOBAL SANTACRUZ TIPANTA	ECUATORIANA	1700137191		6.000
ING. PAOLA GEOVANA SANTACRUZ CUEVA	ECUATORIANA	1713123415		1.000
			TOTAL	10.000 =

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 ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACION	AÑO	MES	DIA
	2002	06	21

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS