

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

Nº 50 0083675

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										02	RUC		1 7 9 1 7 6 5 5 1 6 0 0 1										03	EXPEDIENTE		9 0 2 9 7 2 0 1									
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SANTADARIA HOSPITARIA CIA. LTDA.																																				
04	PROVINCIA					05	CANTÓN					06	CIUDAD										07	PARROQUIA												
PICHINCHA					QUITO					QUITO										VILLAFLORA																
08	CALLE										09	NÚMERO					10	TELÉFONO:					0 2 2 2 4 1 6 6 4													
PEDRO VICENTE MALDONADO										949					FAX:					0 2 2 2 4 0 6 2 3																
11	INTERSECCIÓN										12	EDIFICIO C. COMERCIAL										13	PISO, DEPTO., OFICINA													
CARDENAL DE LA TORRE										—										—																
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										15	CÓD. ACTIV.					16	EMAIL																		
CENTRO MEDICO															maydi@e pi. pro.ec																					
17	REPRESENTANTE LEGAL										18	CÉDULA					19	CARGO																		
CRISTO BAL SANTACRUZ										1 7 0 0 1 3 7 1 9 1					DIRECTOR EJECUTIVO																					
20	PERSONAL OCUPADO															AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.										
DIRECCIÓN					ADMINISTRACIÓN					PRODUCCIÓN					OTROS					21																
—					—					—					—					—																

[illegible]

TOTAL	10,000
-------	--------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

AÑO				MES		DÍA	

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL