

# FECHA DE EMISIÓN 06/11/2012

CÓDIGO 0000004229

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| RAZÓN O/DENOMINACIÓN S  | SOCIAL                                       | RUC                              |             | EXPEDIENTE                                     |
|-------------------------|--|----------------------------------|-------------|--|
| CIKA S.A.               |  | 0992280956001                    |             | 110291   |
| NOMBRE COMERCIAL        |  | PROVINCIA                        | CANTON      | PARROQUIA                                      |
|                         |  | GUAYAS                           | GUAYAQUIL   | TARQUI   |
| CIUDADELA               | •  | BARRIO                           | CALLE       | NÚMERO   |
|                         |  | ALBORADA DECIMA<br>SEGUNDO ETAPA | CROTOS /    | SOLAR 1  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA    | AV. RODOLFO BAQUERIZ                         |                                  | CONJUNTO    |  |
| EDIFICIO/C.C.           | CLINICA KENNEDY /                            | <i>*</i> *                       | BLOQUE      |  |
| NÚMERO DE OFICINA       |  |                                  | KM          |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN    | A MEDIA CUADRA DEL CI<br>COMERCIAL GRAN ALBO |                                  | CAMINO      |  |
| CASILLERO POSTAL        | 09-01-10435                                  | CLIVING                          | TELEFONO 1  | 2247900  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1    | owong@hospikennedy.med                       | i,ec                             | TELEFONO 2  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2    |  |                                  | CELULAR     | 0993817174                                     |
| SITIO WEB               | www.hospikennedy.med.ed                      |                                  | FAX         | <u>,                                      </u> |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL                                  |                                  |             |  |
| PROVINCIA               | GUAYAS                                       |                                  | CANTON      | GUAYAQUIL                                      |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL REPRESENTAN                              | TE LEGAL O APOI                  | DERADO      | •  |
| TIDO DE DEGROMA         | DEPONIA NATI                                 |                                  | <del></del> | <del></del>                                    |

| TIPO DE PERSONA     | PERSONA NATURAL   |
|---------------------|-------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | LAMA PICO TEOFILO |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   |               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900938572 |
|--|---------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA  | .L            | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE    | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 29/04/11 0:00 | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|  |               | PARROQUIA             | TARQUI     |

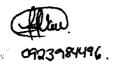
| CIUDADELA            | LA FUENTE                        | BARRIO   |          |
|----------------------|----------------------------------|----------|----------|
| CALLE                | BELLAVISTA 2DO PASAJE 14<br>BS.O | NÚMERO   | MZ.3     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PASAJE 14 B                      | CONJUNTO | RAPSODIA |

| CALLE                | BS.O        | NUMERO        | W.J      |
|----------------------|-------------|---------------|----------|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PASAJE 14 B | CONJUNTO      | RAPSODIA |
| BLOQUE               |             | EDIFICIO/C.C. |          |

| era |                      |                                       |
|---|----------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE OFICINA                       | KM                   |                                       |
| CAMINO                                  | REFERENCIA UBICACIÓN | AL LADO DE LA UNIVERSIDAD<br>CATOLICA |
|   |                      | Ortiocion                             |

CORREO ELECTRÓNICO tlama@hospikennedy.med.ec **TELEFONO** 042205588 CELULAR 0999744339







Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la veridad, esta institución aplique las sanciones de ley.



#### FECHA DE EMISIÓN 06/11/2012

CÓDIGO 0000004229

#### FORMULARIO DE ACITUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

WONG CARRERA OTTON LEANDRO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

No. DE IDENTIFICACIÓN

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

**NACIONALIDAD** 

0902525971

**ECUADOR** 

CARGO QUE DESEMPEÑA

**PROVINCIA** 

CANTON

**GUAYAS** 

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

29/04/11 0:00

GERENTE GENERAL

**GUAYAQUIL** 

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**MERCANTIL** 

**PARROQUIA** 

**TARQUI** 

**CIUDADELA** 

**MIRAFLORES** 

**BARRIO** 

CALLE

OCTAVA

NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA

**NÚMERO DE OFICINA** 

CORREO ELECTRÓNICO

AV.CENTRAL

CONJUNTO

202

**BLOQUE** 

EDIFICIO/C.C.

REFERENCIA UBICACIÓN

A LADO DE LA CLINICA

**CAMINO** 

owong@hospikennedy.med.ec

**TELEFONO** 

RENDON 042204981

**CELULAR** 

0993817174

Nombre: WONG CARRERA OTTON LEANDRO

Identificación 0902525971



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

#### · REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO

Si el representante legal es una persona natural

- Copia simple del nombramiento del representante legal o del poder en caso de apoderado.
- Copia legible a color de la cédula o pasaporte del representante legal o apoderado, según el caso.
- Copia legible a color del certificado de votación del representante legal o apoderado, según el caso.
- Copia simple de una planilla de servicios básicos (agua, luz o teléfono) del domicilio de la compañía, que puede estar a nombre de la compañía, del representante legal/apoderado o socio/accionista. Debe corresponder a cualquiera de los dos meses anteriores a la fecha de presentación. En el caso de que la planilla esté a nombre de un tercero, es necesario una carta de cesión de espacio con autenticación de firma.
- Copia simple del Registro Único de Contribuyente vigente de la compañía.
- Para el caso de que un tercero sea la persona que presente la documentación, se deberá incluir la carta de autorización con autenticación de firma.

### Si el representante legal es una persona jurídica

- Copia single del nombramiento del representante legal (persona jurídica).
- Copia simple del RUC de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía del actualización.
- Capita simple del nombramiento del representante legal (persona natural) de la persona jurídica del actualización legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia legible a color de la cédula o pasaporte del representante legal (persona natural) de la persona jurídica que ejerce la representación legal de la compañía objeto de la actualización.
- Copia legible a color del certificado de votación del representante legal de la persona jurídica que
- Copia simple de una planilla de servicios básicos (agua, luz o teléfono) del domicilio de la compañía, a nombre de la compañía objeto de la actualización, su representante legal/apoderado o socio/accionista. Debe corresponder a cualquiera de los dos meses anteriores a la fecha de presentación. En el caso de que la planilla esté a nombre de un tercero, es necesario una carta de casión de espacio con autenticación de firma.
- Copia simple del Registro Único de Contribuyente vigente de la compañía objeto de la setualización.
- Para el caso de que un tercero sea la persona que presente la documentación, se deberá incluir la carta de autorización con autenticación de firma.

