

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CIKA S.A.		0992280956001	110291	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR MZ.27		ALBORADA DECIMA SEGUNDO ETAPA	CROTOS	SOLAR 1
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>		
CLINICA KENNEDY		BLOQUE		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>		
A MEDIA CUADRA DEL CENTRO COMERCIAL COME				
<b>CASILLERO POSTAL</b>	09-01-10435	<b>TELEFONO 1</b>	2247900	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	roberto.ponce@ghk.med.ec	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jmacias@hospikennedy.med.ec	<b>CELULAR</b>	0992800813	
<b>SITIO WEB</b>	www.hospikennedy.med.ec	<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LAMA PICO TEOFILO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0900938572
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/29/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	LA FUENTE	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	BELLAVISTA 2DO PASAJE 14 BS.O	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	1	<b>CONJUNTO</b>	RAPSODIA
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL LADO DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	tlama@hospikennedy.med.ec	<b>TELEFONO</b>	042205588
		<b>CELULAR</b>	0999744339

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE VALVERDE HORACIO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909338337
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/27/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PORTAL AL SOL	BARRIO	
CALLE	N/D	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 07	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	11.5
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BELOHORIZONTE
CORREO ELECTRÓNICO	rponce@ponce3.com	TELEFONO	043903384
		CELULAR	0984885001

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: PONCE VALVERDE HORACIO ROBERTO

Identificación 0909338337

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.