

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CIKA S.A.		0992280956001	110291
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		ALBORADA DECIMA SEGUNDO ETAPA	CROTOS
			NÚMERO
			SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR MZ.27	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CLINICA KENNEDY	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL CENTRO COMERCIAL COME CAMINO		
CASILLERO POSTAL	09-01-10435	TELEFONO 1	2231900
CORREO ELECTRÓNICO 1	alfonso.reyes@ghk.med.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jmacias@hospikennedy.med.ec	CELULAR	0992800813
SITIO WEB	www.hospikennedy.med.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAMA PICO TEOFILLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900938572
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LA FUENTE	BARRIO	
CALLE	BELLAVISTA 2DO PASAJE 14 BS.O	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	CONJUNTO	RAPSODIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA
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, 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	REYES YCAZA ALFONSO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903942290
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	mz: C	NÚMERO	23
INTERSECCIÓN/MANZANA	km 4 1/2 via Samorondon	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ramisa
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	urb. Guayaquil tenis
CORREO ELECTRÓNICO	areyes@hospikennedy.medec	TELEFONO	042286963
		CELULAR	0999426473

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: REYES YCAZA ALFONSO JAVIER

Identificación 0903942290

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.