



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 4 4 2 0 4 2 0 0 1										1 2 1 9 6 3				
SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS S.A. SERMEDOSA																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL		GUAYAQUIL				TARQUI									
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA							
CROTOS						SL 22										
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	4	2	2	4	4	4	2	4	
AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR						TELÉFONO 2										
						FAX	0	4	2	2	4	4	4	2	4	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
CLINICA KENNEDY ALBORADA						omartinez@hospikennedy.med.ec										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:											COD. ACT. (CIU 4)					
ADMINISTRACION DE ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS, CLINICAS Y CASA DE SALUD EN GENERAL											Q8610.01					

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información presentada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el Reglamento QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 11	0 4	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAULIN LAMA PICO
 Identificación: 0 90 29 64 68 3