

Guayaquil, junio 25 del 2007

Señores
Accionistas
HOSPITAL CLINICA KENNEDY SAMBORONDON S.A.
Ciudad

Señores Accionistas:

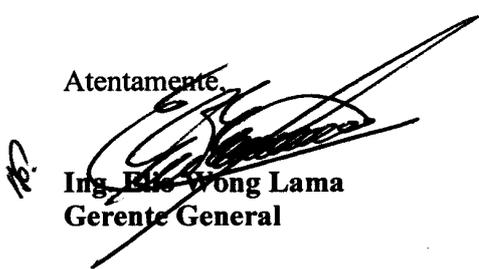
Debo informar a Uds. que la Cía. **HOSPITAL CLINICA KENNEDY SAMBORONDON S.A. HOKESA**, a la cual represento legalmente, se ha desenvuelto dentro del campo de sus actividades en términos normales, durante el año 2006.

En cuanto a los aspectos administrativos y laborales no se ha presentado caso alguno a excepción de aquellos relacionados con la marcha de la Institución.

Sus ingresos operacionales en este período no han permitido cubrir los egresos, reflejándose una pérdida operacional de acuerdo al Balance de Resultados.

Todo lo realizado ha sido en cumplimiento a las disposiciones del Directorio y Junta General de Accionistas.

Atentamente,


Ing. Eric Wong Lama
Gerente General





REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0992475838001
RAZON SOCIAL: HOSPITAL CLINICA KENNEDY SAMBORONDON S.A. HOKESA
NOMBRE COMERCIAL: HOKESA
CLASE DE CONTRIBUYENTE: OTROS
REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION: WONG LAMA ELIO DANILO

FEC. INICIO ACTIVIDADES.: 01/08/2008 **FEC. CONSTITUCION:** 01/08/2008
FEC. INSCRIPCION: 27/09/2008 **FEC. ACTUALIZACION:** 27/09/2007

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA INCLUIDO CIRUJANOS EN CLINICAS

DIRECCION PRINCIPAL:

Provincia: GUAYAS Cantón: SAMBORONDON Parroquia: TARIFA Número: S/N Edificio: CLINICA KENNEDY SAMBORONDON Carretero: VIA A SAMBORONDON Kilómetros: 2.5 Referencia ubicación: JUNTO AL CENTRO COMERCIAL LOS ARCOS Apartado Postal: 090110435 Teléfono Trabajo: 042990039

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * ANEXO TRANSACCIONAL
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

ABIERTOS: 1
CERRADOS: 0

JURISDICCION: REGIONAL LITORAL SUR GUAYAS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: LGEL031005 Lugar de emisión: QUAYAQUILAV. FRANCISCO DE ORELLANA Y JUSTINO CORNEJO (VIC) Fecha y hora: 27/06/2007 11:05:03



Elz Gardenia Espino Lozada
DELEGADA DEL R.U.C.
Servicio de Rentas Internas
LITORAL SUR



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0892475838001

RAZON SOCIAL: HOSPITAL CLINICA KENNEDY SAMBORONDON S.A. HOKESA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 081 ESTADO: ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT.: 01/05/2005

NOMBRE COMERCIAL: HOKESA

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA

INCLUSO CIRUJANOS EN CLINICAS

ACTIVIDADES DE INVESTIGACION Y DESARROLLO EN LA CIENCIA MEDICA

ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION Y REPARACION DE INMUEBLES DESTINADOS A SERVICIOS DE SALUD

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: SAMBORONDON Parroquia: TARIFA Número: SIN Edificio: CLINICA
KENNEDY SAMBORONDON Carrizosa: VIA A SAMBORONDON Kilómetro: 2.5 Apartado Postal: 030110435
Telefono Trabajo: 042090099

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: LGEL031005

Lugar de emisión:

GUAYAQUIL AV. FRANCISCO DE
ORELLANA Y JUSTINO CORNEJO
(NTE)

Fecha y hora: 27/05/2007 11:06:53



Dña. Gardenia Espin Lozada
DELEGADA DEL R.U.C.
Servicio de Rentas Internas
LITORAL SUR



FORMULARIO 502

No.

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN
CAMBIOS DE VALORES DEL CUERPO DE LA DECLARACIÓN

(Errores que su solución implique variación en el saldo a favor del contribuyente o que No modifique el Impuesto a Pagar)

Lugar y fecha GUAYAOUIL Julio 19/07

Indique aquí en caso de que esta rectificación se generó por una notificación del Departamento de Gestión Tributaria.

SI No

DOCUMENTO DE GESTION TRIBUTARIA
Nº

Señor

NICOLAS ISSA WAGNER

Director Regional o Provincial de (I) GUAYAS
del Servicio de Rentas Internas
Presente.-

De mi consideración:

Yo, WONG LAMA ELIO DANILO con cédula de ciudadanía o R.U.C. No. 0902954635 en calidad de representante legal de la sociedad HOSPITAL CLINICA KENNEDY SAMBORONDON S.A. HOKESA con R.U.C. No. 0992475838001 domicilio tributario en la ciudad de GUAYAOUIL calle principal KM. 2,5 de la VIA SAMBORONDON N° s/n

intersección, ubicado en el edificio Clin. Kenned. SAMB, piso P.B., oficina s/n, teléfono 042090039, solicito a usted con pleno conocimiento de responsabilidad en el caso de que incurra en ocultación, falsedad o engaño; se realicen los cambios que a continuación detallo:

Table with 7 columns: DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO (Formulario, No. Formulario Preimpreso, No. de Serie, Fecha de Declaración) and CAMBIOS A REALIZARSE (No. de Casillero, Dato Declarado, Dato Correcto). Rows show corrections for forms 101 with various casilleros and amounts.

La (s) razón (nes) por la (s) cual (es) solicito la rectificación es (son) la (s) siguiente (s):
- Error en el número del expediente, corregido por la Superintendencia de Compañías.
- Casilleros mal utilizados en el desglose del CAPITAL SUSCRITO.

Atentamente,
Firma:
Nombre: ING. ELIO WONG LAMA
Nº de Cédula: 0902954635

Identificador del Contador
Firma:
Nombre: ECON. EFRAIN TABLA VAS
Nº de Cédula: 0100646835

- Adjunto Copias:
Declaraciones
Nombramiento Representante Legal
R.U.C. / C.I.
PODER NOTARIZADO
Mayor de la cuentas afectadas
Registro de Ingresos y Gastos

(En caso de Sociedades)
En los casos en que el firmante no sea el representante legal
Para Sociedades y Personas Naturales obligadas a llevar contabilidad
Para Personas Naturales no Obligadas a llevar contabilidad

Vertical stamp: SERVICIO DE RENTAS INTERNAS SECRETARIA REGIONAL GUAYAS. Includes date 19 JUL 2007, expediente number 10901200709445, and other administrative markings.

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada en Secretaría de cualquier oficina del Servicio de Rentas Internas; los cambios solicitados están sujetos a verificación previa y no garantizan su aprobación.