



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

132340.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 5 8 6 0 7 9 0 0 1 1 3 2 3 4 0														
CARDIOKEN S.A.																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:										
Guayas	Guayaquil	Guayaquil				Tarqui										
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA								
Alborada XII Etapa Mz.12-27					2-3-4-5			5to Ofic 516								
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1	0	4	2	6	4	6	8	4	4		
					TELÉFONO 2											
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
Clinica Kennedy Alborada					cardioken2008@gmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
Actividades de Consulta y Tratamiento por medicos de medicina especializada										Q.8610.01						

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 proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "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

Alejo E. Mendez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: *Alejo Mendez Gutierrez*
 Identificación: *0909111953*

