

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE	LA COMPAÑ	ĺΑ
		., .

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE

SERVICIOS HOSPITALARIOS S.A. ALBOTEOTON 0991475214001 83790

NOMBRE COMERCIAL PROVINCIA CANTON PARROQUIA

GUAYAS GUAYAQUIL TARQUI

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

ALBORADA 12 ETAPA CALLE CROTOS Y AV.RODOLFO BAQUERIZO S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA AV.RODOLFO BAQUERIZO NAZUR ČÓNJUNTO EDIFICIO/C.C. CLINICA KENNEDY ALBORADA BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA S/N KM

REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL GRAN ALBOCENTRO CAMINO

CASILLERO POSTAL 09-01-10435 TELEFONO 1 042247900

CORREO ELECTRÓNICO 1 pruiz@hospikennedy.med.ec TELEFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 2 roberto.ponce@ghk.med.ec CELULAR 0984885001
SITIO WEB www.hospikennedv.med.ec FAX 042247909

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 TEOFILO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 0900938572
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE PROVINCIA GUAYAS
EECHA DE INSCRIPCIÓN DEL CANTON GUAYAQUIL

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 4/17/12 12:00 AM CANTON GUAYAQUII
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO PARROQUIA TARQUI

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO PARROQUIA TARQUI MERCANTIL

CIUDADELA LA FUENTE BARRIO

CALLE BELLAVISTA 2DO PASAJE 14 NÚMERO S/N

BS.O INTERSECCIÓN/MANZANA 1 CONJUNTO RAPSODIA

The second visit of the se

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN AL LADO DE LA UNIVERSIDAD

КM

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 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.

NÚMERO DE OFICINA



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	4/17/15 10:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/17/15 12:00 AM	PARROQUIA	TARQUI	
CIUDADELA	PORTAL AL SOL	BARRIO		
CALLE	N/D	NÚMERO	3903384	
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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

Nombre: PONCE VALVERDE HORACIO ROBERTO

Identificación 0909338337

REPRESENTANTE LEGAL



FECHA DE EMISIÓN 15/05/2015

CÓDIGO 0000129793

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.