

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	N°	SC N° EC. 98492.2010.1 53298

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.		0 9 9 2 7 0 3 0 0 8 0 0 1										9 8 4 9 2			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:									
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				TARQUI									
CALLE:					NUMERO:				PISO/OFCINA						
CROTOS					S/N				1						
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX						
AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR					0 4 2		0 4 2		2 4 7 9 1 0 2 4 7 9 0 0						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:										
HOSPITAL CLINICA KENNEDY					wpinto@hospikennedy.med.ec										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:					COD. ACT. (CIU 4)										
A LA PROMOCIÓN Y OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDICINA PREPAGADA, A ESE EFECTO DEBE REALIZAR ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO Y COMERCIALIZACION, MEDIANTE SISTEMAS Y PLANES QUE GARANTICEN LOS DERECHOS DE LOS BENEFICIARIOS DE LOS MISMOS.					Q8620.06										

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
11	06	07

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: DANIEL WONG LAMA
Identificación: 0 9 0 8 9 3 3 9 7 1

