



Guayaquil, junio 12 de 2020

Señor

José Vicente Ortega Illingworth

Presidente Ejecutivo

DATASOLUTIONS S.A.

Ciudad. —

Ref.- Cambio de Lista de Representante Autorizado.

De mi consideración:

Por medio de la presente, en mi calidad de Representante Legal de la compañía ASISKEN Asistencia Médica S.A., solicito el cambio de Representante Autorizado, según consta en el Anexo 3 (Lista de Representantes Autorizados) del Contrato de Servicio de Almacenamiento y Gestión de Documentos celebrado entre nuestras representadas el 19 de septiembre de 2018.

PERSONAL AUTORIZADO PARA EL RETIRO Y ENTREGA DE DOCUMENTOS			
NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO
Karem Chérrez Yépez	Asistente Administrativo y de Talento Humano	karem.cherrez@asisken.com	Administrativo

Agradezco de antemano la atención que se le brinde a la presente.

Atentamente,

Diego Elizalde Arosemena

Gerente General

ASISKEN Asistencia Médica S.A.

C.I. No. 0913729497