



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
LATINA SALUD COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA S. A. "LATINASALUD"		0 9 9 2 4 4 4 6 4 9 0 0 1		1 2 2 0 9 7	
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: GUAYAQUIL	CIUDAD: GUAYAQUIL	PARROQUIA: TARQUI		
CALLE: AV. JUSTINO CORNEJO		NUMERO: 1-2-40	PISO/OFICINA PISO 6 OF. 4		
INTERSECCIÓN: AV. FRANCISCO DE ORELLANA		TELÉFONO 1	0	4	2 6 9 0 4 5 3
		TELÉFONO 2			
		FAX	0	4	2 6 9 0 4 5 3
EDIFICIO o C. COMERCIAL: ATLAS, ARRIBA DE INTERAGUA		CORREO ELECTRÓNICO: deconaudi@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EN EL AREA DE ASISTENCIA MEDICA AMBULATORIA			COD. ACT. (CIU 4) Q 8620.06		

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

Nombre:
Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 MARIA DE LOURDES ESPARZA

1202794184

