

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	Nº
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	2011	SC.NIIF.138560.2011.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 3 1 2 0 0 0 0 0 1										1 1 3 8 5 6 0									
LATINHEALTH SOLUCIONES S.A.																					
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:											
PROVINCIA:		QUITO				QUITO				LA FLORESTA											
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA							
AV 12 DE OCTUBRE										N26-97				16							
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0 2 2		9 8 6		5 7 0					
ABRAHAM LINCOLN										TELÉFONO 2											
										FAX		0 2 2		9 8 6		5 8 0					
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
TORRE 1492										LEZACONSULTORES@YAHOO.COM											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIIU 4)											
COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS RELACIONADOS CON LA SALUD HUMANA Y ANIMAL O VEGET										G4690.00											

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Ponce Villacís Juan Ericson
Identificación: 170775191-1.

