



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

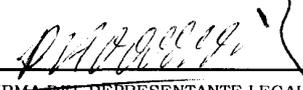
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 1 9 0 0 9 2 8 9 5 0 0 1										3 0 7 6 1				
CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINOAMERICANA C. LTDA.																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:				PARROQUIA:										
AZUAY	CUENCA	CUENCA				SAN SEBASTIAN										
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFICINA								
AV. TRES DE NOVIEMBRE					3 - 50											
INTERSECCIÓN: UNIDAD NACIONAL					TELÉFONO 1	0	7	2	8	4	4	5	4	8		
					TELÉFONO 2	0	7	2	8	3	8	7	4	6		
					FAX	0	7	2	8	4	4	5	4	8		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:											
LATINO CLINICA					hplatino@msn.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)						
SERVICIOS DE LA SALUD HUMANA										851						

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
1 2	0 5	1 10


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Dr. Ruben Astudillo Quintanilla
 Identificación: 0 1 0 0 1 1 4 2 5 3


 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 11 5 MAY 2012
 Rebeca Idrovo Polo