



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

SC.NEC.123062.211.1

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |           |                                       |                     |         |               |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |
|---|-----------|---------------------------------------|---------------------|---------|---------------|---|---|---|---|---|---|------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                           |           | RUC                                   |                     |         |               |   |   |   |   |   |   | EXPEDIENTE |  |  |  |
|   |           | 0 9 9 2 4 5 6 7 7 9 0 0 1 1 2 3 0 6 2 |                     |         |               |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |
| IMEDEG. S.A   |           |                                       |                     |         |               |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |
| PROVINCIA:  | CANTÓN:   | CIUDAD:                               | PARROQUIA:          | BARRIO: |               |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |
| GUAYAS  | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL                             | XIMENA              |         |               |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |
| CALLE:  |           |                                       | NUMERO:             |         | PISO/OFICINA: |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |
| BOLIVIA 715   |           |                                       | 715                 |         |               |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:   |           |                                       | TELÉFONO 1:         | 0       | 4             | 2 | 3 | 4 | 1 | 7 | 8 |            |  |  |  |
| NOGUCHI   |           |                                       | TELÉFONO 2:         |         |               |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:                          |           |                                       | CELULAR:            | 0       | 8             | 2 | 9 | 4 | 8 | 4 | 2 |            |  |  |  |
| REFERENCIA:   |           |                                       | CORREO ELECTRÓNICO: |         |               |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |
| CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS EN CENTRO DE SALUD |           |                                       | IMEDEG@HOTMAIL.COM  |         |               |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.  
2.- Se deberá imprimir tres ejemplares del presente formulario.

DECLARACION: El administrador de la compañía declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, Y SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

|                              |      |    |
|------------------------------|------|----|
| Fecha de presentación física | 2011 | 28 |
|------------------------------|------|----|

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: SEGUNDO SANCHEZ PESANTEZ  
No de Documento de Identificación: 0 7 0 3 4 4 8 9 9 3