

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2009	N°	SC.NEC.1493.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		1 7 9 2 2 3 8 3 9 0 0 0 1										1 4 9 3			
CORPORACIÓN EMERGENCIAS MEDICAS DE ECUADOR CORPOEMED S.A.															
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: CHILLOGALLO									
CALLE: JOSE DELGADO						NUMERO: OE3- 153				PISO/OFICINA					
INTERSECCIÓN: JOSE AGUDO						TELÉFONO 1	0	2	2	9	1	1	0	5	9
						TELÉFONO 2									
						FAX	0	2	2	9	1	1	0	5	9
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO: info@corporacionemme.med.ec									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Planificación, organización y capacitación destinada al personal relacionado o vinculado a la atención de emergencias pre hospitalaria y hospitalaria....											COD. ACT. (CIU 4) N8230.00				

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
2011	04	11

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Luis Roberto Yépez Alvarado**
Identificación: **171088732-2**

