



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N° SC.NEC.38533.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

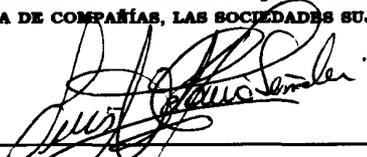
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 7 9 1 7 0 7 5 3 6 0 0 1		3 8 5 3 3	
CORPOCLINICA S.A					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
EL ORO	MACHALA	MACHALA	MACHALA		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
BUENAVISTA		2634	P/B		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	7	2
BOLIVAR Y ROCAFUERTE		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
CORPOCLINICA		corporacion_contable@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL			Q8690.11		

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
20 12	0 3	1 0

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ING. LUIS OCTAVIO SEÑALÍN MORALES  
 Identificación: 0 7 0 1 0 9 1 2 4 1

