



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 0 9

FORMULARIO N°.

SC.NEC.92630.2009.1

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE		
	1 7 9 1 8 2 6 8 3 3 0 0 1 9 2 6 3 0			
CORPROMEDIC S.A.				
PROVINCIA: COTOPAXI	CANTÓN: LATAUNGA	CIUDAD: LATAUNGA	PARROQUIA: LA MATRIZ	BARRIO: EL SALTO
CALLE:  INTERSECCIÓN:	JUAN ABEL ECHEVERRIA  ANTONIO CLAVIJO	NUMERO:  TELÉFONO 1: 0 3 2 8 1 1 9 0 9	PISO/OFICINA:  TELÉFONO 2: 0 3 2 8 1 1 9 7 2	
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:		CELULAR:		
REFERENCIA: JUNTO A IGLESIA EL SALTO		CORREO ELECTRÓNICO: corpromedic@hotmail.es		

**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 el 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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

Fecha de presentación física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
**JOSE OLMEDO PROAÑO MORENO**  
 Nombre: No. de Documento de Identificación : 0 5 0 0 7 9 1 9 9 1