



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 0

FORMULARIO No.

SC.NEC.92830.2010.1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

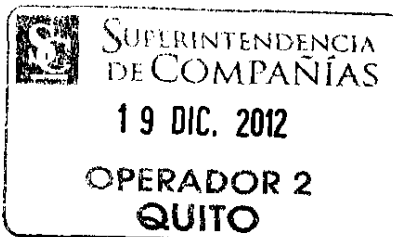
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

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:	CANTÓN:					CIUDAD:					PARROQUIA:					BARRIO:						
COTOPAXI	LATACUNGA					LATACUNGA					LA MATRIZ					EL SALTO						
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFCINA:							
JUAN ABEL ECHEVERRIA										302					PB							
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1:		0 3 2		8 1 1		9 0 9						
ANTONIO CLAVIJO										TELÉFONO 2:		0 3 2		8 1 1		9 7 2						
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:										CELULAR:												
REFERENCIA:										CORREO ELECTRÓNICO:												
JUNTO A IGLESIA EL SALTO										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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



Fecha de presentación física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JOSE OLMEDO PROAÑO MORENO

No. de Documento de Identificación : 0 5 0 0 7 9 1 9 9 1