



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

AÑO 2010

N° SC.NEC.108913-2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
ANGIOTEC S.A.		0 9 9 2 2 5 8 8 4 5 0 0 1										1 0 8 9 1 3							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:					PARROQUIA:												
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL					XIMENA												
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA									
CAÑAR					607					DPTO.IMAGENES									
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1					TELÉFONO 2									
					CORONEL					0 4 2 4 4 8 0 7 0									
										FAX					0 4 2 4 4 8 0 7 0				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:														
CLINICA ALCIVAR					mescolanod@gmail.com														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)									
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALISTAS Y CIRUJANOS. ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE EN CONSULTORIOS PRIVADOS, EN CONSULTORIOS COLECTIVOS, EN CLINICAS AMBULATORIAS, EN CLINICAS ANEXAS A EMPRESAS, ESCUELAS, RESIDENCIAS DE ANCIANOS, U ORGANIZACIONES SINDICALES O FRATERNALES Y EN LOS PROPIOS DOMICILIOS DE LOS PACIENTES										Q 8620.01									

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 11	0 4	2 9



  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: MARÍA CARMEN ESCOLANO  
 Identificación: 0 9 0 7 8 6 9 4 3 2