

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	Nº	SC.NEC.131235.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

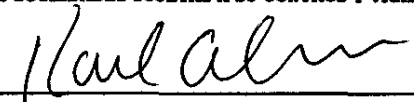
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
		0 9 9 2 5 7 0 4 0 7 0 0 1 1 3 1 2 3 5				
LABORATORIO CLINICO ALCIVAR S.A. ALCLINIC						
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:			
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	XIMENA			
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA			
CAÑAR		609	PISO 3			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 4 2 3 3 1 5 3 2			
		TELÉFONO 2				
CORONEL		FAX				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
EDIFICIO FUNDACION ALCIVAR		ralcivar@hospitalalcivar.com				
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)		
EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO				Q8690.22		

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




 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: RAUL ALCIVAR GONZALEZ
 Identificación: 0914317284