

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										02	RUC	1	7	90	3	6	8	9	0	4	0	0	1	03	EXPEDIENTE	1	4	9	0	2												
CLINICA MODERNA CIA. LTDA.																																											
04	PROVINCIA										05	CANTÓN					CIUDAD										07	PARROQUIA															
PICHINCHA										QUITO					QUITO										BENALCAZAR																		
09	CALLE															NÚMERO					TELÉFONO:										0	2	2	5	2	1	2	0	0				
ASCAZUBI															E115															FAX:					0	2	2	5	2	1	8	9	6
11	INTERSECCIÓN															EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO, DEPTO., OFICINA																	
AV. 10 de Agosto																																											
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL															CÓD. ACTIV.										EMAIL																	
SERVICIOS MEDICOS																																											
17	REPRESENTANTE LEGAL															CÉDULA										CARGO																	
DR. JOSE ROMERO E															1 7 0 0 2 0 4 0 5 8										GERENTE																		
20	PERSONAL OCUPADO																				AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.												
DIRECCIÓN					ADMINISTRACIÓN					PRODUCCIÓN					OTROS					21																							

[illegible]

TOTAL	3.000,00
-------	----------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES	DÍA
2	0	0	6	04	28

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL