



**ULTRASOUND  
MEDICAL  
CENTER**

ECOGRAFIAS DOPPLER • ABDOMINAL  
OBSTETRICA • PARTES BLANDAS  
MUSCULO ESQUELETICO

**ECOGRAFIAS 2D Y DOPPLER  
EMERGENCIAS LAS 24 HORAS  
EQUIPO DIGITAL MOVIL**

GUAYAQUIL, 13 DE NOVIEMBRE del 2013.

Señores  
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS DEL LITORAL**  
Ciudad.-



Estimados señores:

Por el presente tengo a bien **AUTORIZAR** al señor **EFREN ISAIAS SALAZAR ESPINOZA**, portador de la cedula de ciudadanía número **0912033065**, para que pueda hacer el trámite respectivo para la obtención de la clave de mi representada compañía **ULTRASOUND MEDICAL CENTER S.A.**, bajo mi entera responsabilidad.-Adjuntos los requisitos de ley.-

Por la deferencia que se sirva dar a la presente, me suscribo de ustedes, no sin antes expresar mis agradecimientos.

Atentamente.-

  
**Dra. Merida Alvarado Sánchez.**  
**GERENTE GENERAL**



Doctor **ALBERTO BOBADILLA BODERO**,  
Notario Titular Cuarto del Cantón Guayaquil.-  
De conformidad con el numeral nueve del artículo  
dieciocho de la **LEY NOTARIAL**, en actual vigencia, **DOY**  
**FE**, Que la firma y rubrica estampada en el documento  
que antecede corresponde a la señora **MERIDA**  
**MELINA ALVARADO SANCHEZ**, con cedula de  
ciudadania numero **0917494650** es autentica.-  
Guayaquil, Noviembre 14, del 2013.-



*[Handwritten signature]*  
Dr Alberto Bobadilla Boderó  
Notario Cuarto de Guayaquil

