



**CLINICA  
PAUCARBAMBA**

AV. PAUCARBAMBA 4-138 Y 4-140

TELÉFONOS: 2881988 - 2819968

TELEFAX: 2818521

CUENCA ECUADOR

Cuenca, 1 de Noviembre de 2006.

**SEÑOR DOCTOR.  
EDUARDO MALDONADO SEADE  
INTENDENTE DE COMPAÑIAS DEL AZUAY**

Su despacho.-

De mi consideración:

Yo, **ING. PATRICIO TORRES HARRIS**, en mi calidad de Representante Legal de la **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS PAUCARBAMBA CLEMPA S.A.**, para los efectos correspondientes adjunto a la presente el oficio con la autorización de transferencia de la totalidad de acciones del accionista **JOSE GUALBERTO ORBE VAZQUEZ CI. N° 030009738-3** a favor del **Dr. LUIS FERNANDO ORBE VAZQUEZ CI N° 010177556-7**.

De Señor Intendente

Atentamente,

**ING. PATRICIO TORRES HARRIS  
GERENTE DE CLINICA DE ESPECIALIDADES  
MEDICAS PAUCARBAMBA CLEMPA S.A.**



GERENCIA