

**27683965**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	0	9	9	1	4	7	3	8	5	0	0	1	03	EXPEDIENTE	8	3	6	6	5																													
<b>CLINICA ALTAMIRANO BARCIA S. A.</b>																																																			
PROVINCIA				CANTÓN				CIUDAD								PARROQUIA																																			
GUAYAS				GUAYAQUIL				GUAYAQUIL								BOLIVAR																																			
CALLE												NÚMERO				TELÉFONO:																																			
LORENZO DE GARAICOA												1720				0				4				2				4				1				1				2				6				0			
																FAX:																																			
INTERSECCIÓN												EDIFICIO C. COMERCIAL								PISO, DEPTO., OFICINA																															
PEDRO PABLO GOMEZ												EDIFICIO ALTBAR								6 to. PISO																															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL												CÓD. ACTIV.				EMAIL																																			
CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS EN HOSPITALES																clinicaaltamiranob@hotmail.com																																			
REPRESENTANTE LEGAL												CÉDULA				CARGO																																			
MAURO IVAN ALTAMIRANO ARELLANO												0				9				0				0				6				6				1				1				6				6			
PERSONAL OCUPADO												AUDITOR EXTERNO								R.N.A.E.																															
03												12																																							

[illegible]

800.00

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

AÑO				MES		DÍA	

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS  
POLIGRAFICA C.A. - Resolución: 0831 - 27 / 03 / 02**

John J. Lawrence  
 SIGNATURE REPRESENTATIVE LEGAL