CLINICA ALTAMIRANO BARCIA S.A.

LORENZO DE GARAICOA 1720 Y PEDRO PABLO GOMEZ
TELEFONOS: (593-4) 2411260-2411261 • FAX: (593-4) 2413606
Email: clinicaaltamiranob@hotmail.com

Guayaquil, Diciembre 10 del 2014

AB. KARLA TRONCOZO HASING
Guayaquil - Ecuador
NOTARIA VIGÉSIMA PRIMERA

Señor
INTENDENTE DE COMPAÑIAS
En su despacho.-

De mis consideraciones:

Por medio del presente AUTORIZO a la señora Paulina Sánchez Bajaña con cedula de ciudadanía # 0906812029, solicito a Ud., se sirva concederme una CLAVE de ingresos al nuevo sistema de internet para declaraciones de Estados Financieros, de la compañía CLINICA ALTAMIRANO BARCIA S. A. RUC: 0991473785001, cuyo expediente # 83665

Por la atención que se sirva dar a la presente, quedo de usted.

Atentamente,

Dr. IVAN ALTAMIRANO ARELLANO
GERENTE GENERAL

NOTARIA 21
GUAYAQUIL

DILIGENCIA.- Abogada **KARLA LILIANA TRONCOZO HASING, Notaria Vigésima Primera del cantón Guayaquil,** DOY FE que la firma y rúbrica puesta en el presente documento, es auténtica, la misma que pertenece al señor **MAURO IVAN ALTAMIRANO ARELLANO,** Gerente General de la compañía CLINICA ALTAMIRANO BARCIA S.A., portador de la cédula de ciudadanía No.: **0900661166**, según la respectiva copia de cédula que me fue exhibida.- Guayaquil, 11 de diciembre del 2.014.-

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
11 DIC 2014
GUAYAQUIL

AB. KARLA LILIANA TRONCOZO HASING
NOTARIA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL