

200105639

|                                           |  |                       |  |               |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |               |  |       |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|---------------|--|-------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL               |  | 02 RUC                |  | 1791713052001 |  |  |  |  |  |  |  |                       |  | 03 EXPEDIENTE |  | 88736 |  |  |  |
| TOXICOLOGIA CLINICA                       |  | TOXCLIN S.A.          |  |               |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |               |  |       |  |  |  |
| PROVINCIA                                 |  | CANTÓN                |  | CIUDAD        |  |  |  |  |  |  |  |                       |  | PARROQUIA     |  |       |  |  |  |
| PICHINCHA                                 |  | QUITO                 |  | QUITO         |  |  |  |  |  |  |  |                       |  | LA CONCEPCION |  |       |  |  |  |
| CALLE                                     |  | NÚMERO                |  |               |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO:             |  | 2 433400      |  |       |  |  |  |
| AVENIDA MARIANA DE JESUS S/N Y OCCIDENTAL |  |                       |  |               |  |  |  |  |  |  |  | FAX:                  |  | 2 433400      |  |       |  |  |  |
| INTERSECCIÓN                              |  | EDIFICIO C. COMERCIAL |  |               |  |  |  |  |  |  |  | PISO, DEPTO., OFICINA |  |               |  |       |  |  |  |
| AV OCCIDENTAL ED METROPOLI CUS 302        |  | METROPOLI             |  |               |  |  |  |  |  |  |  | 3º PISO 302           |  |               |  |       |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL             |  | CÓD. ACTIV.           |  |               |  |  |  |  |  |  |  | EMAIL                 |  |               |  |       |  |  |  |
| ATENCIÓN MÉDICA Y TOXICOLOGÍA PARTICULAR  |  |                       |  |               |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |               |  |       |  |  |  |
| REPRESENTANTE LEGAL                       |  | CÉDULA                |  |               |  |  |  |  |  |  |  | CARGO                 |  |               |  |       |  |  |  |
| DESIREE GUERRA                            |  | 11302555824           |  |               |  |  |  |  |  |  |  | GERENTE               |  |               |  |       |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                          |  | AUDITOR EXTERNO       |  |               |  |  |  |  |  |  |  | R.N.A.E.              |  |               |  |       |  |  |  |

[illegible]

|       |     |
|-------|-----|
| TOTAL | 900 |
|-------|-----|

FECHA DE PRESENTACIÓN

| AÑO |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |     |  |     |  |

**COPIA 1: EMPRESA**  
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

*Don Domingo Guevara Mendez*  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL