

50 0173629

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1	3	9	1	7	4	7	1	7	9	0	0	1	03	EXPEDIENTE	9	5	9	8	3						
CLINICA GALENO S.A																													
PROVINCIA	CANTÓN	CIUDAD										PARROQUIA																	
Manabí	PORTOUIEJO	PORTOUIEJO																											
CALLE										NÚMERO					TELÉFONO:					0	5	2	9	3	1	2	8	2	
12 de Marzo															FAX:					0	5	2	9	3	1	2	8	2	
INTERSECCIÓN										EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO, DEPTO., OFICINA									
Roca fuerte										CLINICA GALENO										-									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										CÓD. ACTIV.										EMAIL									
CLINICAS, DISPENSARIOS																													
REPRESENTANTE LEGAL										CÉDULA										CARGO									
Nelson Humberto Hora Solorzano										13/09/76/5343										GERENTE GENERAL									
PERSONAL OCUPADO										AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.									

[illegible]

800,000

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

AÑO				MES		DÍA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL