	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** 109685.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLAVE MEDICA S. A. CLAVEMEDIC	0 9 9 2 2 6 7 4 6 1 0 0 1	1 0 9 6 8 5

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	1	5	2		

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0902509165	ESCALA MACCAFERRI ALFREDO JOSE	ECUATORIANA	G.GENERAL	RL
0902826387	HABOUD ABIFADEL DE SALCEDO ODETTE	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
REGISTROS DE
16 SEP 2011
Ibeth Velez B.
GUAYAQUIL

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS *QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA* DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 9	1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALFREDO ESCALA MACCAFERRI

Identificación: 0 9 0 2 5 0 9 1 6 5