	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº SC.NEC.113175.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
OFTALMOCLINICA NAVARRETE - BORJA S.A	0 9 9 2 3 1 8 0 2 3 0 0 1	1 1 3 1 7 5

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	2		7		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0906527916	BORJA ZAVALA ANA MARIA AUXILIADORA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM
0905949541	NAVARRETE ORTEGA JULIO ANGEL	ECUATORIANA	GERENTE/GENER	RL
0907275911	ORTEGA ASTUDILLO GRACIELA ELIZABETH	ECUATORIANA	COMISARIA	ADM

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
	20 12	0 4	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NAVARRETE ORTEGA JULIO

Identificació: 0 9 0 5 0 4 9 5 4 1

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTROS DE SOCIEDADES
27 ABR 2012
Edison Egas C.
CUYO