	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.131235.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIO CLINICO ALCIVAR S.A. ALCLINIC	0 9 9 2 5 7 0 4 0 7 0 0 1	1 3 1 2 3 5

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	20	18	3	-	-

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0914317284	ALCIVAR GONZALEZ RAUL FRANCISCO	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL
0907869432	ESCOLANO DIZ MARIA CARMEN	ESPAÑOLA	PRESIDENTA	RL

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

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS — REGISTRO DE SOCIEDADES — 2011 ABR 21 — Adriana Carreño — GUAYAQUIL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAUL ALCIVAR GONZALEZ

Identificación: 0914317284