	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº SC.NIIF.140642.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA GRANADOS S.A CLIGRASA	2 4 9 0 0 0 5 3 9 3 0 0 1	1 4 0 6 4 2

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	0		10		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0905734596	BARZOLA SEGOVIA NANCY ROSARITO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL
0926751793	GRANADOS BARZOLA FERNANDO ANTONIO	ECUATORIANA	GERENTE GRAL	RL

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

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTRO DE SOCIEDADES
05 JUN 2012
Ab. Nestor A. Flores K.
GUAYAQUIL

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
2012	0 6	0 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GRANADOS BARZOLA FERNANDO A.

Identificaci: 0 9 2 6 7 5 1 7 9 3