

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N° SC.NEC.153919.2010.1
---	---	---	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CLINEFNORTE CIA. LTDA.		RUC 1 7 9 1 9 9 7 4 6 8 0 0 1										EXPEDIENTE 0 0 1 5 3 9 1 9									
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO						RNAE											
DOS (2)	NUEVE (9)	VEINTE Y SEIS (26)	-	N/A						N/A											

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1711078996	ALMEIDA RIVERA DORIS IVONNE	ECUADOR	PRESIDENTE	A
O908788888	ITURRALDE MONROY XAVIER EDUARDO	ECUADOR	GERENTE GRAL.	RL

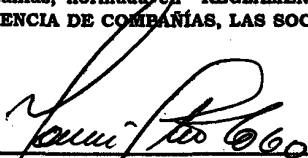

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 27 ABR. 2011
 OPERADOR 16
 QUITO

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 4	2 8


FIROA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ITURRALDE MONROY XAVIER EDUARDO
 Identificación: 0 9 0 8 7 8 8 8 8 8