	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text" value="40891"/>
---	---	---------------------------------------	---------------------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN


RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 1 6 3 1 9 6 0 0 1										1 1 6 0 6 4 3				
		CORPOALIANZA S.A.														
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE							
2	1															

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1710967470	QUINTANA SALAS JAIME RAMIRO	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1720091667	QUINTANA CEVALLOS JUAN PABLO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	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".

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FECHA DE PRESENTACIÓN: 06 MAYO 2011 OPERADOR 17 QUITO

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 5	1 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: JAIME QUINTANA
 Identificación: 1 7 1 0 9 6 7 4 7 0