	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº 42075.2010.01

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA ALBORADA C.A.	0 9 9 0 7 2 5 5 3 5 0 0 1	4 2 0 7 5

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	9	0	33	0	0

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
902506906	SANCHEZ GARCIA JOSE E. DR.	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL
904436185	TORDA CSONGRADI MARIA	ECUATORIANA	VICEPRESIDENTA	RL
902506906	SANCHEZ GARCIA JOSE E. DR.	ECUATORIANA	DIRECTOR	A

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
REGISTROS DE SOCIEDADES
04 MAY 2011
Luis Alvarez S.
GUAYAQUIL

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
2 0 1 0	0 4	28

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. JOSE SANCHEZ GARCIA

Identificación: 0 9 0 2 5 0 6 9 0 6