	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N° 1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA SERRANO CISNEROS & ASOCIADOS CIA. LTDA.	0 1 9 0 3 4 3 3 9 1 0 0 1	9 5 0 4 0

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
/	/				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0101389369	SERRANO ARIZAGA JUAN JOSE	ECUADOR	PRESIDENTE	Adm
1706157318	CISNEROS QUINTANILLA MARCELO EDUARDO	ECUADOR	GERENTE	Adm

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
19 ABR 2011
C.P.A. Yola Astudillo Ortiz

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	1 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Marcelo Cisneros q.

Identificación: 1 7 0 6 1 5 7 3 1 8