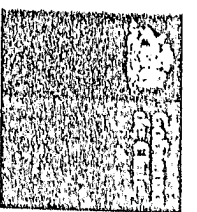




SMA

Superintendencia
del Trabajo y Previsión
Social

REGISTRO DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO
(Art. 3 Letra u) (LO - SMA)



FECHA: 14-6-17

EMPRESA/INTERESADO: Acumag S.A.

PDC: X

OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

F-009-2017

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO
1	Solmanes Maquiladora	Solmanes	Brenda Lina Soto	Asistente Técnico		
2	Quimera	Solmanes	Melba Mercedes	Operadora		
3		SMA-DSC	Ariel Espinoza	Abogado		
4		SMA-DSC	Lourdes Valerada	Operadora		
5			Carmelo Orchard	Abogado		
6						
7						
8						

Añote sus datos en forma clara, pueden ser utilizados para enviar información posteriormente.