

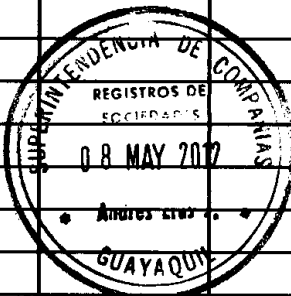
	REPUBLICA DEL ECUADOR	AÑO	2011	Nº	SC.NEC.101281.2011.1
	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS				
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO					

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
OSPI MED CIA. LTDA.		0 9 9 2 1 5 9 9 0 1 0 0 1										1 1 0 1 2 8 1									
PERSONAL OCUPADO																					
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITORIA EXTERNA													
2		2		3		3		0													
								0													

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0701120354	YCAZA ALVAREZ GALO ANTONIO	Ecuador	Gerente General	RL
0701881881	YCAZA ALVAREZ XAVIER EDUARDO	Ecuador	Presidente	RL
0701661373	YCAZA ALVAREZ GUILLERMO EMILIO	Ecuador	Vicepresidente	RL/SB



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 2	0 4	3 0



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: G A L O Y C A Z A

Identificación 0 7 0 1 1 2 0 3 5 4