	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº 109517.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
UNIDAD OFTALMOLOGICA KENNEDY NORTE UNIOFKEN S.A.	0 9 9 2 2 6 5 4 7 7 0 0 1	1 0 9 5 1 7

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1					

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0901331322	GALARZA VALENCIA PABLO	ECUATORIANA	GERENTE G.	RL
0906098496	MASSUH VILLARRUEL JAZMINE	ECUATORIANA	PRESIDENTE	A

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

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTROS DE SOCIEDADES
AÑO MES DÍA
14 ABR 2011
Eduardo Cucalón
GUAYAQUIL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PABLO GALARZA VALENCIA

Identificación: 0 9 0 1 3 3 1 3 2 2