

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2010	Nº	11217

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
A CENTRAL QUIRURGICA CENQUIR CIA		1 1 9 1 7 3 5 2 7 3 0 0 1										1 1 2 1 7				
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO				RNAE								
1	1	-	2	-				-			-					

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
101663565	Jimenez Villavicencio Lemy Gabriel	Ecuatoriano	PRESIDENTE	A
1100246550	Jimenez Maldonado Víctor Hugo	Ecuatoriano	GERENTE	A
1103730626	Vire Ramón Lorena del Rocío	Ecuatoriano	CONTADORA	A
1103246482	Loaiza Cuenca Mercy Rocío	Ecuatoriano	ENFERMERA	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:

AÑO	MES	DÍA
20 11	0 4	1 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Victor h. Jiménez Maldonado**

Identificación: **1 1 0 0 2 4 6 5 5 0**