

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

ΑÑΟ	
ANU	2011

N° 118893.2011.1

A. DATOS	CENERAL EQ.	IDENTIFICACIÓN	

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		PEDIENTE
		0 9 9	2 4 0 2	6 0 1 0 0 1	1 8 8 9 3
	CLINICA DE	ESPECIALIDADES N	MEDICAS MILE	CNIUM CLINESMIL S.A.	
	PERSONAL O	CUPADO		AUDITO	RIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
•					

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0917084683	IDROVO GOMEZ MIRIAM GUILLERMINA	ECUADOR	GTE.GRAL.	RL
0911928554	MOSQUERA ANDRADE CARMEN ELENA	ECUADOR	PRESIDENTE	RL
				
				
				
				<u> </u>
				
				-

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 PRESENTACION MES DIN PROPERTIES DE SCHEDACIS DE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIRIAM GUILLÉRMINA IDROVO GOMEZ

Identificación: 0 9 1 7 0 8 4 6 8 3