

**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2010

No

SC.NEC.124121.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |  |                |  |            |   |       |   |                 |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|------------|---|-------|---|-----------------|---|---|---|-------------------|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |                |  | RUC        |   |       |   |                 |   |   |   |                   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| GOLDHEALTH S.A.             |  |                |  | 0          | 9 | 9     | 2 | 4               | 7 | 1 | 8 | 5                 | 9 | 0          | 0 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                |  |            |   |       |   |                 |   |   |   | AUDITORIA EXTERNA |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| DIRECCIÓN                   |  | ADMINISTRACIÓN |  | PRODUCCIÓN |   | OTROS |   | AUDITOR EXTERNO |   |   |   | RNAE              |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|                             |  | 2              |  |            |   |       |   |                 |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

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

[illegible]

**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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

Libem Lopez Coma.  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Liliana Andrea Lopez Gomez**

**Identificación:** 1 7 1 9 6 4 0 6 2 3