

**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑIAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO **2010** **Nº** **125808.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

R. DATOS GENERALES IDENTIFICACION		RUC	EXPEDIENTE		
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		0992495588001125808			
MEDICARE S.A.					
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	—	—	—	—	—

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

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

~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~

Nombre: Carlos Alberto Martínez Salgado
Identificación: 0909961658