



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /**

AÑO **2011**

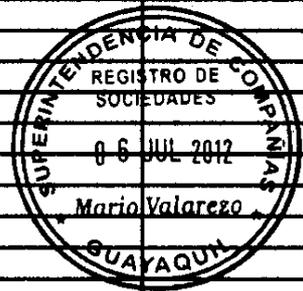
N° **SC.NEC.126061.2011.1**

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 4 9 8 6 1 7 0 0 1										1 2 6 0 6 1				
<b>SALUDMAXI S.A.</b>																
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO			RNAE									
1	1															

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704474129	JURADO GUERRERO FAUSTO RENE	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL/SB
1717350118	JURADO VIVERO MAX GABRIEL	ECUATORIANA	GER.GENERAL	RL



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: **MAX GABRIEL JURADO VIVERO**  
 Identificación: **1 7 1 2 3 5 0 1 1 8**