



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

N°

SC.NEC 130109.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
CENTRO MEDICO DEL SUR M.E.D.I.K.A.L. S.A.		0	9	9	2	5	5	6	9	0	0	0	0	1	1	3	0	1	0	9
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE											
	2																			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm.
0904868114	HIDALGO CORONEL MARIA AUXILIADORA	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL
0905089397	ORTEGA TRUJILLO FABIAN	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL
0905089397	ORTEGA TRUJILLO FABIAN	ECUATORIANA	PRESIDENTE EJECUTIVO	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

Maria Auxiliadora Hidalgo Coronel
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA AUXILIADORA HIDALGO CORONEL
 Identificación: 0 9 0 4 8 6 8 1 1 4