| | | | |
|---|---|---|---|
| | **REPUBLICA DEL ECUADOR**<br>**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**<br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | AÑO 2010 | Nº SC.NEC.133249.2010.1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| LATINMED S.A. | 0 9 3 2 5 3 8 6 0 3 0 0 1 | 1 3 3 2 4 3 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 0905441291 | GARCÍA GONZÁLEZ-RUBIO JUAN CARLOS | ECUATORIANO | PRESIDENTE | RL |
| 0906420559 | ZUÑA CARCHIPULLA PANNY JOSEFINA | ECUATORIANO | GERENTE | RL |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS REGISTROS DE SOCIEDADES 04 ABR 2011

**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 el 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:

| AÑO | MES | DIA |
|---|---|---|
| 1 1 | 0 4 | 0 1 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Zuña Carchipulla Panny Josefina

Identificación: 0 9 0 6 4 2 0 5 5 9