

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

N° SC.NEC.133249.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDEN	TIFICACIÓN												
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC				EXPEDIENTE						
		0 9 9	2 5 9	3 6	0 3	0	0 1	1	3 3	2	4	9	
LATINMED S.A.													
	PERSONAL OCUPAI	00					AUD	ITORI	A EXTE	RNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR	EXTER	NO		RNAI	RNAE			
1	1												
B: NOMINA DE APODERAL	OOS, ADMINISTRADORES Y/C	) representante	S LEGALES		gener dig				S	: 14	· · · •		
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad			Cargo		]	RL/Ac	im	
0905441291	GARCÍA GONZÁLEZ-RUBIO	GARCÍA GONZÁLEZ-RUBIO JUAN CARLOS			ECUATORIANO PRESID				BIDENTE	DENTE RL			
1				T		-							_

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm	
0905441291	GARCÍA GONZÁLEZ-RUBIO JUAN CARLOS	ECUATORIANO	PRESIDENTE	RL	
0906420559	ZUÑA CARCHIPULLA FANNY JOSEFINA	ECUATORIANO	GERENTE	RL	
÷.					
<del></del>					
<del></del>					
				1	

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, declars que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A RENITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU COSTROL Y VIGILARCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 1 2 0 4 1 8 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Deller

Nombre: Zuña Carchipulla Feany Josefina

Identificación: 0

SOCIENTE SOCIETATION OF SOCIETATION

5 9

Edisón Egas C.

GUAYA QUIL