SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO: 2011	FORMULARIO No. Sc. NEC./138906.2011.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
COMUNITAXI SERVICIO EJECUTIVO HOSPITAL RAFAEL RUIZ S.A.	0 5 9 1 7 2 2 4 4 1 0 0 1	1 3 8 9 0 6

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
2	1				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0502559917	GALARZA GALARZA WILSON	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm
0502302078	GAVILANES CORDONES EDISON ROMAN	ECUATORIANA	GERENTE G	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
VENTANILLA ÚNICA EMPRESARIAL
LATACUNGA
15 JUN 2012
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

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 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 presentación física 12/06/2012

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EDION ROMAN GAVILANES

No. de Documento de Identificación : 0 5 0 2 4 0 2 0 7 8