

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

SC.NIIF.139334.2011

DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN AZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC					EXPEDIENTE										
MEDICALVEST S.A.		0 9 9	0 9 9 2 7 1 4 3 0 1 0						1 1 3 9 3 3					3	
PERSONAL OCUPADO						AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTER			NO	RNAE						
1	1	<u> </u>			L										
3: NÓMINA DE APODEF	RADOS, ADMINISTRAI	OORES Y/O REPRESE	ENTANTES LE	EGAI	LES										
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad			Cargo				RI	/Adm	
0905344412	GUERRERO NORIEGA PABLO ANTONIO			ECUATORIANA				GERENTE GENERAL				<u> </u>	RL		
				T			<u>-</u>						T		
			····	十											
				├-				\dashv					 		
				╁				-					-		
				├				_					_		
				_											
				1				7							
				T				_							
		<u></u>		╀				\dashv				1	LO	NCI	
	<u> </u>			┿┈				\dashv						REGISTI	
				-								<u> </u>	₽E	S001	
				<u> </u>				_					1	AGC	
												<u>"</u>	1.	NET BO	
													Pu,	YAC	

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 BU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

MES DÍA AÑO

FIRMA DA REPRESENTANTE LEGAL
PARA ANTONIO GUERRERO NORIEGA
CU. 050534412

1 worky 202

Nombre: Identificación;