



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

SC.NIIF.139460.2011.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		RUC										EXPEDIENTE										
SOLUCIONES INTEGRALES HOSPITALARIAS SOLINHOS CIA. LTDA.		1	7	9	2	3	4	3	5	8	5	0	0	1			1	3	9	4	6	0
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA												
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO			REGISTRO (RNAE) No.														
1	1	0	0		0			0														

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
171214281-7	Paredes Acuña Fernando	Ecuatoriano	Gerente General	RL
171481752-3	Monge Yaseiga Daniel Alejandro	Ecuatoriano	Presidente	ADM

 **SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
24 MAYO 2012
**OPERADOR 10
QUITO**

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **Fernando Paredes**
No. de Documento de Identificación : 1 7 1 2 1 4 2 8 1 7