	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº SC.NIF.141114.2011.1

A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MEDICAL EQUIPMENT GARCIA SALVADOR CIA LTDA	1 7 9 2 3 3 3 4 1 5 0 0 1	1 4 1 1 1 4 1

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
0	0	0	0	0	0

B. NOMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	Rl./Adm
1705453353	RUTH MAGDALENA VIZCAINO SALAZAR	ECUATORIANO	PRESIDENTE	Adm
0910695692	ELMER ARNOLD GARCIA CRUZ	ECUATORIANO	GERENTE GENERAL	RL

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

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 SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ELMER ARNOLD GARCIA CRUZ

Identificación: 0 9 1 0 6 9 5 6 9 2