SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
2 0 1 1	SC.NIIF.141416.2011

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
FRESENIUS MEDICAL CARE ECUADOR HOLDINGS S.A	1 7 9 2 3 3 3 8 8 1 0 0 1	0 0 1 4 1 4 1 6

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
1	1	0	0	N/A	N/A

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1791269306001	PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA.	Ecuatoriana	Gerente General	RL
CW414233	MACHADO FABIO	Brasil	Presidente	A

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
15 NOV. 2012
OPERADOR 2
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: BOLIVAR F. CORDERO BARRAGAN

No. de Documento de Identificación: 1001463908.