

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2011	Nº	SC.NEC.141583.2011.1
	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 3 3 5 4 9 3 0 0 1										1 4 5 8 3									
OCCUPATIONAL HEALTH & RISKS ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES S.A.																					
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO								RNAE									
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
1002836664	CABRERA VASCONEZ DAVID ALFONSO	ECUADOR	PRESIDENTE	ADM
1705779609	RAMOS VIERA ANA FILADELFIA	ECUADOR	GERENTE	RL



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

29 MAYO 2012

OPERADOR 10

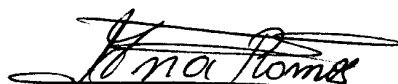
QUITO

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 "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
1 2	0 5	2 1


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: RAMOS VIERA ANA FILADELFIA
 Identificación: 1 7 0 5 7 7 9 6 0 9