



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

N°

SC.NIIF.142445.2011.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
COLMEDIKAL COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA S.A.		1	7	9	2	3	4	2	0	3	1	0	0	1	1	4	2	4	4	5
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE													
1	1	0	0																	

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1705338075	CHAMORRO HARO EDMUNDO JULIAN	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL
0701459489	ROMERO JARAMILLO GLADIS CATALINA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm

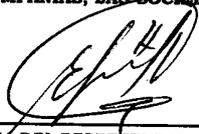
 SUPERINTENDENCIA  
 DE COMPAÑÍAS  
 31 JUL. 2012  
 OPERADOR 2  
 QUITO

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 "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: Chamorro Haro Edmundo  
 Identificación: 1 7 0 5 3 3 8 0 7 5