	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA MEDIC & MEDIC CIA LTDA	1 7 9 1 8 9 0 9 1 4 0 0 1	1 5 0 1 2 9

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	3				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1707230742	NAVAS ALMEIDA MIRIAM JANETH	ECUATORIANA	ENFERMERA	
1715650089	COLLAGUAZO FLORES MAYRA CECILIA	ECUATORIANA	AUXILIAR	
1707921159	NAVAS ALMEIDA ROSARIO DEL PILAR	ECUATORIANA	AUXILIAR	
1707214951	QUISAGUANO NEGRETE MANUEL ADAN	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1710989896	QUISAGUANO NEGRETE MERY LUCIA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	

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
12	Y	16

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ADAN QUISAGUANO

Identificación: 1 7 0 7 2 1 4 9 5 1

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

16 MAYO 2012

OPERADOR 7

QUITO