	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº SC.NEC.151619.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
REPRESENTACIONES MEDICAS JARA FABIAN JARAFABI CIA. LTDA	1 7 9 1 9 3 1 4 8 3 0 0 1	1 5 1 6 1 9

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	2	21			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0601542392	VITERI CORONEL SUSANA DEL CARMEN	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL.
0601611759	JARA MARTINEZ FABIAN MARCELO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
11 MAYO 2012
OPERADOR 5
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".

REPRESENTACIONES MEDICAS
J. F.
Firma Autorizada

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: V I T E R I S U S A N

Identificación: 0 6 0 1 5 4 2 3 9 2

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	0 8