	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.152432.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC .	EXPEDIENTE
MEDIPUNTO MEDICINAS CIA. LTDA.	1 7 9 1 9 5 3 6 0 6 0 0 1	0 0 1 5 2 4 3 2

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1			1		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1709931529	RIVADENEIRA GUFFANTE LUIS RENAN	ECUADOR	GERENTE	
1716076235	CRUZ MERINO JOSE JAVIER	ECUADOR	PRESIDENTE	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
31 MAYO 2011
OPERADOR 7
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
	20 11	0 5	3 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS RENAN RIVADENEIRA GUFFANTE

Identificación: 1 7 0 9 9 3 1 5 2 9