	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.152736.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HEALMED S.A. EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA	1 7 9 1 9 6 5 3 2 9 0 0 1	1 5 2 7 3 6

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	4	–	1	--	--

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704090198	IZQUIERDO BETANCOURT CARLOS ALBERTO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
1708978109	CEVALLOS FONSECA PABLO ROBERTO	ECUATORIANA	GERENTE	RL

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
2011	04	06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PABLO ROBERTO CEVALLOS FONSECA

Identificación: 1708978109

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
06 ABR. 2011
OPERADOR 25
QUITO