

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

N° SC.NEC153421.2010.1

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN										
RAZÓN O DENOM	RUC	RUC			EXPEDIENTE						
		1 7 9	1 9 8 8	6 6 3 0	0 1	1	5 3	4	2	1	T
ata a a	CENTRO	DE MEDICINA MATE	RNO FETAL PR	ONATAL CIA LTDA							
	CUPADO			AUDITORIA EXTERNA							
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTE	RNO		RNA	Æ			
1	1	0	3	C)				0		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm RL/Adm A	
150043189-3	DEL POZO OROZCO MARCO ANTONIO	ECUATORIANA	GERENTE GENERA		
171059375-5	YEPEZ GARCIA EDUARDO FRANCISCO	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".



SUPERINTENDENCIA
DE COMPANDIAS ENTACIÓN:

19 ABR. 2011

OPERADOR 17 QUITO

ſ	ΑÑ	0	ME	s	DÍA			
	1	1	0	4	1	9		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARCO ANTONIO DEL POZO OROZCO

Identificación: 150043189-3