SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO: 2011	FORMULARIO No. SC.NEC.155702.2011.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA VILLASALUD CIA LTDA.	1 7 9 2 0 3 6 2 8 3 0 0 1	1 5 5 7 0 2

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
1	1	132	2	1	SC.RNAE-770

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0903544021	LEON MARQUINA SEGUNDO FRANCISCO	ECUADOR	GERENTE	RL
0100427137	LEON MARQUINA VICTOR ESTUARDO	ECUADOR	PRESIDENTE	A

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
10 JUL. 2012
OPERADOR 08
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 el "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 física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEON MARQUINA SEGUNDO FRANCISCO

No. de Documento de Identificación: 0903544021