

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO	2011

Nº

SC.NIIF.155972.2011

A: D	DATOS	GENERALES:	IDENTIFICACIÓN
------	-------	------------	----------------

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PROMOTORES MEDICOS LATINOAMERICANOS LATINOMEDICAL S.A.				RUC						EXPEDIENTE										
				9	2	0	4	0 5	3	1	0	0	1	1	5	5	9	7	2	
PERSONAL OCUPADO									AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PROD	UCCIÓ	N		OTRO	os		AUI	ITOF	EXT	ERN	Ю		1	RNA	E			
10	293	431							I	ELC)ITT	E &	TOI	JCH	.			19	•	

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0700498140	ROMERO CEVALLOS LUIS JOAQUIN	ECUADOR	PRESIDENTE	ADM
1721918587	WILLS OSPINA JORGE ANDRES	ECUADOR	GERENTE GENER	RL
•	·			
				.

NOTA: 1.-El presente formularlo 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 "RECUMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA
31 5 20 11

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WILLS OSPINA JORGE ANDRE

Identificaci 1 7 2 1 9 1 8 5 8 7



QUITO