SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2011	SC.NEC.157048.2011.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
ODONTO SEGUROS GUAYASAMIN CIA. LDA.	1 7 9 2 0 7 8 0 9 1 0 0 1	1 5 7 0 4 8

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
0	4	-	-	-	-

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1713673372	GUAYASAMIN SARSOSA ANAHI VERONICA	ECUATORIANA	GERENTE	RL.
1713673364	GUAYASAMIN SARSOSA LESLIE CRISTINA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
08 MAYO 2012
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 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: ANAHI GUAYASAMIN

No. de Documento de Identificación : 1 7 1 3 6 7 3 3 7 2