



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
VICIOS MEDICOS ODONTOLOGICOS SONRIEQUADOR		1	7	9	2	0	7	9	3	8	1	0	0	1	1	5	7	5	6	9
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE													
1	1	38	17																	

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adr
1708968142	CASTRO RODRIGUEZ EDISON ROBERTO	ECUATORIANO	GERENTE	R.L.
1711402394	OLALLA COLOMA PAVLOVICH WILHELM	ECUATORIANO	PESIDENTE	R.L.
1712675469	ESPINEL CENTENO SARA MARGOTH	ECUATORIANO	1 V. PRINCIP	
1710439736	TORRES MALDONADO PAUL SANTIAGO	ECUATORIANO	2.V, PRINCIP	
1707638506	USHIÑA PILLAJO MONICA ELIZABETH	ECUATORIANO	3.V. PRINCIP	
1710231323	CAIZA IDROVO NORMA ESTELA	ECUATORIANO	1.V. SUPLEN	
1709331951	RIERA ANRRANGO ANA MERCEDES	ECUATORIANO	2.V. SUPLEN	
1708520356	GONZALEZ VILLAGRAN FABIAN ROBERTO	ECUATORIANO	3.V. SUPLEN	

 SUPERINTENDENCIA
 DE COMPAÑÍAS
 28 JUN. 2011
 OPERADOR 2
 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 "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
1 1	0 6	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: DR. ROBERTO CASTRO
 Identificación 1 7 0 8 9 6 8 1 4 2