| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | AÑO 2010 | Nº SC.NEC.158936.2010.1 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| SIMEUSFQ SISTEMAS MÉDICOS DE LA UNIVERIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO S.A | 1 7 9 2 1 1 0 4 9 1 0 0 1 | 1 5 8 9 3 6 |

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| 2 | 29 | 37 | 0 | N/A | N/A |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|---|---|---|---|---|
| 1702081769 | GANGOTENA GONZALEZ EMILIO SANTIAGO | ECUADOR | PRESIDENTE | ADM |
| 1710670280 | OCAMPO TRUJILLO JAIME EDUARDO | COLOMBIA | GERENTE GENERAL | RL |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 OBLIGADOS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".**

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
02 MAYO 2011
OPERADOR 7
QUITO

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DIA |
|---|---|---|
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OCAMPO TRUJILLO JAIME EDUARDO

Identificación: 1 7 1 0 6 7 0 2 8 0