

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

9326

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN												
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC				EXPEDIENTE							
INSTITUTO MEDICO IN	TEGRAL VIDA VIDAINTE	1 7 9 2	1 1 2	0	0	1 0	0	1		<del></del>		9 0 2	
	TEGRAD VIDA VIDAINTE	GRAL CIA. LTDA.											
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA								
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO				RNAE				
	2		6										
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORI	ES Y/O REPRESENT	ANTES LEG	ALE	s								
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad				Cargo			RL/Adm	
1707178669	MORENO MORILLO MARINA YOLANDA				ECUATORIANA				G. GENERAL			RL	
1704176344	PASQUEL ANDRADE MIGUEL ANGEL				ECUATORIANA				PRESIDENTE			Adm	
		·						_				<b></b>	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		i				1					
									, ,	TOTA	7	<u> </u>	
		<del></del>	<u> </u>	1		Sur	ENN	TEN	DE	IIAS	1		
		·									$\dashv$		
			!	$\Box$		1_	1 ABI	X 2	VII <del>~~~</del>	L.	1		
				$\Box$		OPE	RAI	)U	<del>)  </del>	<u> </u>			
							640	土				<u> </u>	
	ļ												

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
 4
 1
 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MORENO MORILLO MARINA YOLANDA Identificación: 1 7 0 7 1 7 8 6 6 9