



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

AÑO

2010

N°

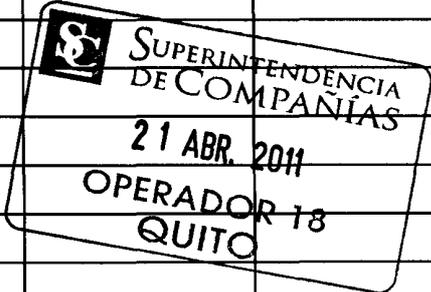
SC.NEC.159261.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
		1	7	9	2	1	1	7	6	8	2	0	0	1	1	5	9	2	6	1
CENTRO DE ORTODONCIA ORTHODENTAL S.A.																				
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS		AUDITOR EXTERNO					RNAE					
2		1			3			7												

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0602796195	COSTALES LARA MAURO RAMIRO	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL
1711520658	GUERRERO VELASCO LILIANA MARIBEL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm



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	2 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: DR. MAURO COSTALES
 Identificación 0 6 0 2 7 9 6 1 9 5