



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

ANNO

2010

10

SC.NEC.161791.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CENTRO MEDICO Y DE ESPECIALIDADES	RUC 1 7 9 2 1 7 5 3 5 6 0 0 1 1 6 1 7 9 1	EXPEDIENTE			
INFINITYVISION					
PERSONAL OCUPADO					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
4					

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

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
2011	10	21

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Miguel Herrera
Identificación #: 170068443-2



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

25 OCT. 2011
OPERADOR 2
QUITO