



2 0 1 1

NEC.163126.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				RUC												EXPEDIENTE						
NEFROLOGY MEDICRONIC S.A.				1	7	9	2	2	0	8	9	4	7	0	0	1	1	6	3	1	2	6
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA										
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO				REGISTRO (RNAE) No										
1		5		11		0																

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

[illegible]

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 el "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 física

Julius

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. JULIO MOSCOSO
No. de Documento de Identificación : 1 7 0 3 4 5 5 4 9 1