	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.163743.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MEDICALAUDIT AUDITORIA Y ASESORIA MEDICA CIA. LTDA.	1 7 9 2 2 2 0 8 6 6 0 0 1	1 6 3 7 4 3

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1712229424	CHIRIBOGA FALCONI MARIA CRISTINA	ECUADOR	PRESIDENTE	
1714338728	PORRAS TORRES LUIS MIGUEL	ECUADOR	GERENTE	

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 3	2 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS MIGUEL PORRAS TORRES

Identificación: 1 7 1 4 3 3 8 7 2 8

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

13 ABR. 2011

OPERADOR 7

QUITO