

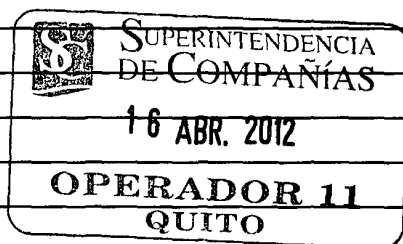
	REPUBLICA DEL ECUADOR		AÑO	2011	Nº	SC.NEC.18787.2011.1
	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS					
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO						

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 0 9 3 0 9 6 3 0 0 1										1 8 7 8 7									
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE SERVICIO SOCIAL CEMEDSSO CIA. LTDA.																					
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO								RNAE									
2	10	7																			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
100061200-0	MANTILLA VARGAS ALFREDO BOLÍVAR	ECUATORIANO	GERENTE	RL
,060141408-9	MONTES VALLEJO GUILLERMO EDUARDO	ECUATORIANO	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 2	0 4	1 6

Alfredo Bolívar Mantilla Vargas
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **ALFREDO BOLÍVAR MANTILLA VARGAS**
Identificación: **1 0 0 0 6 1 2 0 0 0**