

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

SC.NEC.201001.2010.1

A: DATOS GENERALES: IL	EXPEDIENTE													
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC						0 2 1 0 0 1 2 0 1 0 0 1								$\neg$
	CENTRO D	E DIALISIS CORNE								<u> </u>	11 0	<u> </u>		
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	CIÓN PRODUCCIÓN OTROS			AUDITOR EXTERNO				RNAE					
1	2		9											
B: NÓMINA DE APODE	CRADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESE	NTANTES LE	EGA	LES									
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad				Cargo				$RL_{I}$	/Adm
1103734099	ALULIMA CARRIÓN KELVIN ARMANDO				ECUATORIANO				GERENTE				A	.dm
L				_				_			·			
L														
												·		
			·											

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 DECLARACION: El administrador de la compania, 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 SOCIPORDES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

(ENTRO DE DIALISIS COMPAÑÍAS LOS COMPAÑÍAS LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN: AÑO MES DÍA FRANA DEL MESENTANTE LEGAL

KELVIN ARMANDO ALULIMA C. Nombre: Identificación 1 1 0 3 7 3 4 0 0 9