

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2011	Nº	SC.NEC.201317.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
LABORATORIO CLINICO MABIFA CIA. LTDA.		1	9	9	0	9	0	5	9	3	9	0	0	1	2	0	1	3	1	7
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO						RNAE										
2																				

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

Edula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1101416319	AGUIRRE CABRERA GALO WILFRIDO	ECUATORIANA	GERENTE	RL/Adm
1101756383	MATUTE ESPINOZA CARLOS OSWALDO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL/Adm

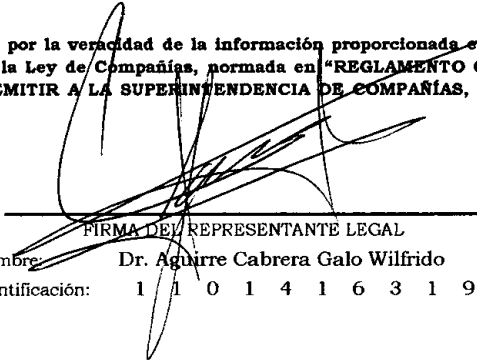
NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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
20 12	0 7	1 2


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Dr. Aguirre Cabrera Galo Wilfrido
 Identificación: 1 1 0 1 4 1 6 3 1 9