

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

A: DATOS GENERALE	ES: IDENTIFICACIÓN							
RAZÓN O DENOM	INACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
CLINICA DE E	SPECIALIDADES MEDICAS	SANTA INES S.A.	0 1 9 0 0 0	6 8 0 8 0 0 1	3 0 1 1	6		
	PERSON	AL OCUPADO		Al	AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE			
1	60		73	AUDITORES DEL A CIA. LTDA		525		

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0102245602	LEDESMA PILLALAZO BRUNO PATRICIO	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	ADM.
0100215409	TAMAYO JARAMILLO LUIS MARIO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM.
				<u> </u>
				<u> </u>
			<u> </u>	
				<u> </u>
			<u> </u>	
				<u> </u>
				<u> </u>
			 	

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 compania, declara que se responsabilisa por la veracidad de la info cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTAPLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE están obligadas a remitir a la superintendencia de compañías, las bociedades sujetas a su controx y vigilancia

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 2011 0 0 3

LEDESMA PILLALAZO BRUNO PATRICIO 0102245602

SUPERINTENDENCIA DE COMPANIAS INTENDENCIA DE CIENCIA

3 MAY 2011

Rebeca Idrovo Polo