	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº 41065

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINOAMERICANA C. LTDA.	0 1 9 0 0 9 8 9 5 0 0 1	3 0 7 6 1

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	1	59			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0100114263	ASTUDILLO QUINTANILLA ANGEL RUBEN	ECUATORIANA	GERENTE	
0100173035	ASTUDILLO MOLINA RUBEN ARTURO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
15 MAY 2012
Rebeca Idrovo Polo

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 5	1 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Sr. Ruben Asutidillo Quintanilla

Identificación: 0 1 0 0 1 1 4 2 6 3