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

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
U.S.E.M. UNIDAD DE SERVICIOS Y EMERGENCIAS MEDICAS CIA. LTDA.	0 1 9 0 1 2 3 0 6 5 0 0 1	3 1 1 0 3

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
3	3				

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

Cedula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0301572814	BERMEO CORDOVA CARMEN LUCIA	ECUATORIANA	PRESIDENTA	ADM
0100855899	BERMEO JARAMILLO GABRIEL ERNESTO	ECUATORIANA	GERENTE	R/L
0300118072	LOYOLA ZAMORA GERMAN RAMIRO	ECUATORIANA	SUBGERENTE	ADM

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
20 JUN 2012
Angela María Ducón

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GABRIEL BERMEO JARAMILLO

Identificación: 0 1 0 0 8 5 5 8 9 9