

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2010	N°	3180196

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE							
		0 1 9 0 1 5 4 2 3 8 0 0 1 3 1 8 0 1 9 6																			
UMENUT UNIDAD MEDICO NUTRICIONAL CIA. LTDA.																					
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO								RNAE									
DANIEL CORDOVA 3-35	2	0	2																		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1801422096	LOPEZ GARZON BEATRIZ JOHANNA	ECUATORIANA	GERENTE	
.0701839144	LAINES ALVAREZ CONSUELO IVONE	ECUATORIANA	PRESIDENTA	

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 1	0 4	2 6


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: BEATRIZ LOPEZ GARZON
 Identificación: 1 8 0 1 4 2 2 0 9 6