



ENDOUROLOGÍA
LITOTRICA

CLÍNICA DE UROLOGÍA (UROCLINIC CÍA. LTDA.)

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2010	Nº	SC.NEC.33222.2010.1

A: DATOS GENERALES IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
CLINICA DE UROLOGIA UROCLINIC CIA. LTDA.		0 1 9 0 3 2 7 0 3 5 0 0 1										3 3 2 2 2					
PERSONAL OCUPADO																AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO				RNAE									
	3		4														

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

Idula/RUC/Pasep	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0-104619200	CAMPOVERDE VILLA MARITZA DOLORES	ECUATORIANA	SECRETARIA	RL
0-102608296	MEDINA COELLO LIA MARIANELA	ECUATORIANA	ADMINISTRADORA	ADM
0-903951184	COELLO ABRAHAN HILDA MARIANELA	ECUATORIANA	GERENTE ADMINSTV	RL
0-103681759	MORALES AVILA ELIZABETH JANETH	ECUATORIANA	AUXILIAR ENFERMER	RL
0-104277066	QUINDE ESPEJO ANA LUCIA	ECUATORIANA	AUXILIAR ENFERMER	RL
0-105777619	GUAMAN QUITUISACA SANDRA VERONICA	ECUATORIANA	LIMPIEZA	RL
0-016055983	SALINAS RIVERA NELSON RODRIGO	ECUATORIANO	MENSAJERIA	RL

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

DECLARACIÓN: El administrador de la sociedad, declara que es responsable por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario y que se compromete a cumplir con el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, acordada 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
2010	0 4	0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

DR. JOSE MEDINA MACHUCA

Identificación:

.0100221597