

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

ΑÑΟ

2011

49817

A: DATOS GENERALES	: IDENTIFICACION						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE		
MEDIC	CORPSUR CIA. LTDA.	0 1 9	0 3 3 6	8 6 7 0 0 1	3 3 6	9 7	
	PERSONAL OC	UPADO		AUDI	TORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
	. 2		4				
B: NÓMINA DE APOI	DERADOS, ADMINISTRADO	ORES Y/O REPRESE	NTANTES LEG	ALES			
Cédula/RUC/Pasap	oorte Apellide	y Nombres Complete	os	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm	

Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
MUÑOZ CONTRERAS MARCELO ANTONIO	ECUADOR	PRESIDENTE	ADM
ZHINDON IBARRA ISMAEL FERNANDO	ECUADOR	GERENTE	RL
		40 m 2 m 1	
		Parage :	
		20	
	Angela Mi	2000	
	MUÑOZ CONTRERAS MARCELO ANTONIO	MUÑOZ CONTRERAS MARCELO ANTONIO ECUADOR ZHINDON IBARRA ISMAEL FERNANDO ECUADOR	MUÑOZ CONTRERAS MARCELO ANTONIO ECUADOR PRESIDENTE ZHINDON IBARRA ISMAEL FERNANDO ECUADOR GERENTE

- 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 ESTÁBLECE 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 20 12 0 2 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Nombre:

ISMAEL ZHINDON IBARRA

0 1 0 3 8 Identificación: