

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº 34207.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

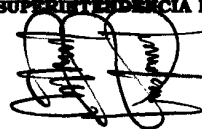
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CLINICA SAN PABLO DE MANTA CLIMANTA S.A.		1 3 9 0 1 4 2 5 3 0 0 1		3 4 2 0 7	
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	1	2			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1302170517	PEREZ MEZA OSWALDO	ECUATORIANA	GERENTE	
1305254847	MACIAS GUERRERO SANDRA MARIA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	

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
	20 11	0 4	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: OSWALDO PEREZ MEZA
 Identificación: 1 3 0 2 1 7 0 5 1 7
 19 ABR 2011

