	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2011	**Nº** 34207.2011.1

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	4			

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	

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS-PORTOVIEJO
17 MAY 2012
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

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 12	0 5	1 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OSWALDO PEREZ MEZA

Identificación: 1 3 0 2 1 7 0 5 1 7