	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.37768.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HOSPITAL BETESDA HOSPIBETES CIA. LTDA.	1 8 9 1 7 1 5 6 4 8 0 0 1	3 7 7 6 8

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	4	1		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1801310382	LOPEZ CASTILLO MARIA CRISTINA	ECUATORIANA	GERENTE	
1703880458	PROAÑO DURAN LUIS ALFONSO	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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA CRISTINA LOPEZ CASTILLO

Identificación: 1801310382

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS AMBATO
13 MAY 2011
RECEPCIÓN DE BALANCES
RECIBIDOR 1