



**REPUBLICA DEL  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES  
/ PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

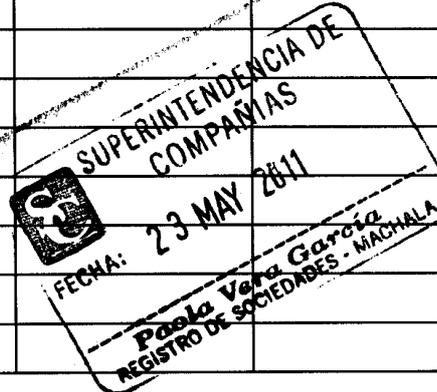
SC.NEC.39050.2010.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
CLINICA SUIZA CLINSUIZA C. LTDA.		0 7 9 0 0 8 2 9 6 0 0 1										3 9 0 5 0				
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNAE										
1	1	10														

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0904144557	ROBERTO RODRIGUEZ MOREIRA	ECUATORIANO	PRESIDENTE	RL
0700646979	NELSON RIOS ALCIVAR	ECUATORIANO	GERENTE	RL



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
1 1	0 5	2 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NELSON RIOS ALCIVAR

0 7 0 0 6 4 6 9 7 9