

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	2007	N°		
		-	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN				•
RAZÓN O DENOM	INACIÓN SOCIAL	RUC		E	XPEDIENTE
M	EDICALSUR C. LTDA.	0 7 9	1 7 2 3	8 6 8 0 0 1	3 9 8 9 2
	PERSONAL OC	UPADO		AUDITO	ORIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS_	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1					

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adn
0102416609	FIGUEROA ZAMORA FRANCISCO FERNANDO	ECUADOR	PRESIDENTE	
0100981398	LARRIVA CORONEL JOSE ANTONIO	ECUADOR	GERENTE	ļ
			ļ ·	
				
				
	,			
<u> </u>				

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 SOCISDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

DÍA AÑO MES 0 2

SENTANTE LEGAL JOSE ANTONIO LARRIVA CORONEL Nombre:

Identificación: 0 1 0 0 9 8 1 3 9 8

