



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

AÑO 2011

N° SC.NEC.45631.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE										
CLINICA MANTA C.A.		1	3	9	0	0	9	0	3	3	8	0	0	1	-	-	-	4	5	6	3	1
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO			RNAE											
	3							-----			-----											

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1301205439	ANDRADE VITERI HUGO FRANCISCO	ECUADOR	PRESIDENTE	RL/SB
1301742878	ESPINOZA BARCIA JACINTO OSWALDO	ECUADOR	VICEPRESIDENTE	A
1302150089	RODRIGUEZ BAILON ANA MERCEDES	ECUADOR	GERENTE GENERAL	RL

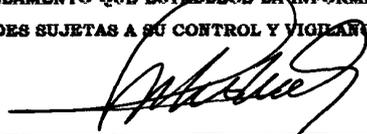


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con emmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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
2012	04	11


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ANDRADE VITERI HUGO FRANCISCO
 Identificación: 1 3 0 1 2 0 5 4 3 9