

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A	ñ	^	
Э	.FN	u	

2010	

N°		

Α.	DATOO	OPNEDALEO.	IDENTIFICACIÓN
A:	DATOS	GENERALES:	IDENTIFICACION

RAZÓN O DENON	MINACIÓN SOCIAL	RUC		E	XPEDIENTE
DII	PROMEDICO CIA. LTDA.	1 7 9	1 2 6 2	9 7 2 0 0 1	5 2 0 3 3
i					
	PERSONAL OC	UPADO		AUDIT	ORIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
BOLIVAR 5-78		i		·	28

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0102387214	ULLAURI PEÑA PAÚL FRANCISCO	ECUATORIANA	GERENTE	RL
0100171628	ALVARADO SEMPERTEGUI MARCO HUMBERTO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL
0103973517	JARRIN PEÑAFIEL JHENNI PATRICIA	ECUATORIANA	ADMINISTRADORA	ADM

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 SOCIEDADAS SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

5 2011

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 20 11 0 7 2 2

FIRMA DEL RIPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. PAÙL ULLAURI PEÑA

Identificación 0 1 0 2 3 8 7 2 1 4