



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.54347.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE										
HOSPITAL INGLES EMCI CIA. LTDA.		1	7	9	1	3	5	4	0	6	0	0	0	1				5	4	3	4	7
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO			RNAE														
2	12	81	17																			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1000482347	MORALES LOPEZ LUIS GONZALO	ECUATORIANA	GERENTE GRAL	RL
1710666239	CASTELLANOS CASTELLANOS ISABEL	MEXICANA	ADMINISTRADORA	ADM

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
 12 ABR. 2011
 OPERADOR 22
 QUITO

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
2011	04	12

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: DR. Luis Gonzalo Morales López
 Identificación: 1 0 0 0 4 8 2 3 4 7