



**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPANIAS
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2 0 1 1

N

63199.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZON O DENOMINACION SOCIAL FUTURMEDSA S.A.	RUC 0 9 9 2 6 8 9 7 8 1 0 0 1	EXPEDIENTE 0 6 3 1 9 9			
PERSONAL OCUPADO					
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE

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

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:

ANÓ	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS BUSTAMANTE VILLAREAL

Identificación: 1308688686