



**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC						EXPEDIENTE						
MEDSEGURSALUD S.A.			1 7 9 2 2 8 4 7 0 8 0 0 1						6 3 4 7 8						
PERSONAL OCUPADO						AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE										
1	2	6													

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1703094415	CUEVA JACOME LUIS ANTONIO FERNANDO	ECUATORIANO	GERENTE	RL
0101227833	LEON LEON SUSANA AUGUSTA	ECUATORIANO	PRESIDENTE	ADM
0200046563	GARCES GARCES GUSTAVO ABSALON	ECUATORIANO	CONTADOR	ADM
1201767868	ARIAS ESPIN RAMON ENRIQUE	ECUATORIANO	T CAMILLERO	OTROS
1707837363	CELI FEJO HECTOR ALEXANDER	ECUATORIANO	T CAMILLERO	OTROS
0601549801	DAVALOS CARDENAS VICTOR CRISTOBAL	ECUATORIANO	T CAMILLERO	OTROS
1703847416	GUERRERO INFANTE CARLOS VITERVO	ECUATORIANO	T CAMILLERO	OTROS
0200823029	MONAR VASCONEZ WALTER WASHINGTON	ECUATORIANO	T CAMILLERO	OTROS
1704714870	SALAZAR EGAS NELSON FABIAN	ECUATORIANO	T CAMILLERO	OTROS

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
1 1	0 8	1 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS CUEVA
Identificación: 1703094415

