SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
2011	SC NIIF.7687.2011.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO MEDICO QUIRURGICO PICHINCHA CENQUEP S.A	1790457330001	76887

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
3	119	0	208	GUERRA Y ASOCIADOS	240

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1701618124	LOPEZ VASCONEZ VICTOR FRANCISCO	ECUADOR	PRESIDENTE EJEC	RL
1704570361	FERNANDEZ CASTRO ANGEL ISAAC	ECUADOR	PRESIDENTE DEL D	A

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
19 JUL. 2012
OPERADOR 2
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 el "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 física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: L O P E Z V I C T O R

No. de Documento de Identificación: 1 7 0 1 6 1 8 1 2 4