

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

No

SC.NEC.81007.2010.1

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
INSTITUTO DE DI	AGNOSTICO INTEGRAL DE LA M		1 4 4 2	5 3 7 0 0 1 8	8 1 0 0 7	
	PERSONAL OC	CUPADO	······································	AUDITO	ORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
	5	4	1			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0902474253	GUEVARA AGUIRRE JOSE RAFAEL	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL
0901977223	DELGADO RAMOS CARLOS ALBERTO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL/SB
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
				

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
20 11 0 4 2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR JOSE GUEVARA AGUIRRE

Identificación: 0 9 0 2 4 7 4 2 5 3

