	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** **2010**	**Nº** **S. C. NEC. 8433.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MEDICINA INTEGRAL MILAGRO S. A.	0 9 9 1 5 1 3 3 6 1 0 0 1	8 4 8 3 3

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	1	1		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704813755	**ACUÑA CHÁVEZ LEONOR MAGDALENA**	**ECUATORIANA**	**Gerente General**	**RL**
600060156	**VACA RODRIGUEZ GUILLERMO ANTONIO**	**ECUATORIANA**	**Presidente**	**RL**

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".

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTRO DE SOCIEDADES
28 JUN 2011
Ursula Muñoz P.
GUAYAQUIL

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO	MES	DÍA

Magdalena Acuña Ch

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Magdalena Acuña Chávez**

Identificación: 1 7 0 4 8 1 3 7 5 5