	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.88736.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TOXICOLOGIACLINICA TOXCLIN S.A.	1 7 9 1 7 1 3 0 5 2 0 0 1	8 8 7 3 6

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

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

dula/RUC/Pasapo	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1712596558	CORAL GUERRA DESIREE NADEZHDA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM
1302555824	GUERRA MENDOZA DESIREE MONICA	ECUATORIANA	GERENTE	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
05 MAYO 2011
OPERADOR 20
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 "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

Dra Desiree Guerra Mendoza
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DESIREE GUERRA

Identificación 1 3 0 2 5 5 5 8 2 4