	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EMIECUADOR S.A. Empresa de Medicina Integral	1 7 9 1 9 6 5 4 7 8 0 0 1	9 0 2 6 9

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	32	55	37		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1721010864	PIEDRAHITA RADA ELKIN DARIO	COLOMBIANA	Gerente General	
CC43752034	LOPERA GONZALEZ ASTRID ELENA	COLOMBIANA	Jefe Financiera	
1718178534	EGAS YANEZ FANNY MONSERRATE	ECUATORIANA	Jefe Médico	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
21 ABR. 2011
OPERADOR 7
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
1 1	0 4	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ELKIN D. PIEDRAHITA R.

Identificación: 1 7 2 1 0 1 0 8 6 4