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

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CLINICA SANDOVAL CIA LTDA	1 7 9 1 7 7 6 0 3 8 0 0 1	9 1 1 3 1

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1		6		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Ad
1702096437	SANDOVAL CORDOVA JUAN CRISTOBAL	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1711394070	OCAMPO ORDOÑEZ MARGARITA DEL ROCIO	ECUATORIANA	SECRETARIA	Adm
1711694206	ITURRALDE VELA VERONICA DE L ANGELES	ECUATORIANA	ENFERMERIA	Adm
1716252141	ERAZO PASCUAZA LIDIA MARGOTH	ECUATORIANA	AUX SERVICIOS	Adm
1712031028	NUÑEZ ZAMBRANO MARIA CONSUELO	ECUATORIANA	AUX SERVICIOS	Adm
1705447157	CARRERA LOACHAMIN NELLY FRANCELINA	ECUATORIANA	AUX ENFERMER	Adm
1707491716	AGILA PEDRO ANGEL	ECUATORIANA	GUARDIA	Adm
1709631186	PAREDES BYRON LEONIDAS	ECUATORIANA	GUARDIA	Adm

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 prese formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETA SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Sandoval Cordova Juan Cristobal

Identificación: 1702096437

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

27 JUN. 2012

OPERADOR 9

QUITO