

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

N° SC.NEC.91834.2010.1

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL HOSPIFUTURO S.A.		RUC		EXPE	DIENTE	
		1 7 9	1 8 0 7	6 8 5 0 0 1	9 1 8 3 4	
	PERSONAL OC	AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
1				PAEZ, FLORENCIA & CO		
1	7	13		Cia. Ltda.	434	

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad		Cargo	RL/Adm
0101208148	Idrovo Murillo Guido Rafael	Ecuatoriana		Presidente	Adm
1703734010	Naranjo Paz y Miño Manuel Antonio	Ecuatoriana		Gerente General	RL
				(5)	
			<u></u>		
			0 2 5	E S	
			三台等	02	
			<u> </u>	<u> </u>	
			2 3	[A,B]	
			0	NCIN VCIN	
				N>	

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se debera 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 5 0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Antonio Naranjo P.

Identificación 1 7 0 3 7 3 4 0 1 0