	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº 47614

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TAXIS HOSPITAL DARIO MACHUCA S. A.		

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0904521663	OVIEDO SOLIS WALTER EDES	ECUATORIANA	GERENTE GENERA	RL ~~SOCIO~~
0300425964	PINOS GONZALEZ LUIS ALBERTO	ECUATORIANA	COMISARIO PRINC	Adm ~~SOCIO~~
0901966739	SUMBA CALLE VICTOR MIGUEL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm ~~SOCIO~~

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
INTENDENCIA DE CUENCA
30 MAY 2011
Sheila Pérez

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 0	0 5	2 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WALTER OVIEDO SOLIS

Identificación: 0 9 0 4 5 2 1 6 6 3