

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2010	Nº	SC.NEC.97301.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE											
CLINICA AGUILAR C. LTDA.		0	7	9	1	7	3	2	5	5	7	0	0	1	9	7	3	0	1				
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO					RNAE												
2	8	15		5																			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1102943337	AGUILAR FERNANDEZ BETY SUSANA, Dra.	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm
0700606700	AGUILAR LOAIZA MIGUEL ANGEL, Dr.	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL

27 ABR 2011

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

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO - MACHALA

**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	04	27
11		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Miguel Angel Aguilar Loaiza

Identificación 0 7 0 0 6 0 6 7 0 0