	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº SC.NEC.97301.2011.1

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	10	17	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 GENERA	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
24 ABR 2012
DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO - MESA

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
2 0 1 2	0 4	2 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Miguel Angel Aguilar Loaiza

Identificación 0 7 0 0 6 0 6 7 0 0