



## INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

SC-NHE-146179-2011.1

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO**

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				RUC								EXPEDIENTE					
				0992757043001								146179					
MEDTRILM S.A.																	
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA							
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS			PRODUCCIÓN		OTROS			AUDITOR EXTERNO				REGISTRO (RNAE) No.				
2	1																

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

[illegible]

**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 el "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 física**

Angie Fajardo O

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **ANGEE FRANCESCA FAJARDO ORTEGA**

No. de : 092443087-9

Documento de  
Identificación