

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

NO.	2011
-----	------

1

49977995

EXPEDIENTE

SINDIMED CIA LTDA		1 7	9	0 8	6	9	3	6 9	0	0	1	1	8	0	6	6	8	8	Π	
PERSONAL OCUPADO							AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	IÓN PRODUCCIÓN OTR						AUDITOR EXTERNO					RNAE							
1	1	3	3 0					0										0		
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	ORES Y/	O REPR	RESENT	<b>FANTE</b>	S LE	EGAL	ES												
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos							Nacionalidad					Cargo					RL/Adm		
1705129656	GOMEZJURADO SLATINKA GUSTAVO ALAN							ECUATORIANA						GERENTE				RL		
1705286019	GUAMAN OBANDO JAIME OSWALDO						E	ECUATORIANA						PRESIDENTE				RL		
							$\dashv$			K	12	Ş	UP	EN	NT	ĒN.	DE.	JC.	IA.	<u> </u>
												1	E.	Je	M	13/	N	1,	1S	T
							1						8	AB	R. ;	2017	?			T
							T				(	^ ;	1:1	RS.	DC	¬R	7	Г		Γ
									-					111						

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUSTAVO ALAN GOMEZJURADO SLATINKA

Identificación: 1705129656