	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / *PERSONAL OCUPADO*	**AÑO** 2011	**Nº** SC.HEC.201336.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SYSTEMS MEDICA CIA LTDA	1 1 9 1 7 2 1 6 7 1 0 0 1	2 0 1 3 3 6

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
[illegible]	1	5			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1102578653	**CLAUDIO ANDRES ABENDANO MANCINI**	**ECUATORIANA**	**GERENTE**	
1703589034	**JAIME FABIAN LEONARDO CELI CUEVA**	**ECUATORIANA**	**PRESIDENTE**	

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, normado 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 11	0 5	0 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Dr. Claudio Andres Abendano Mancini**

Identificación: 1 1 0 2 5 7 8 6 5 3