

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

NO.	
740	2010

**№** 9396

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC										EXP	EDI	ENTE					
BAYOMED INGENIERIA BIOMEDICA CIA.LTDA				7 9	2	2	4 6	1	7	2	0	0	1	4	6		1		L	匚	
	PERSONAL OCUF	PADO							Γ				un	TOP	IA F	EXTE	PNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN		DUCCIÓ	NI .	OTROS				AUDITOR EXTERNO					HOR		RNA					
2	2																				
B: NÓMINA DE APODERAL	OOS. ADMINISTRADORES Y	//O REI	PRESEN	TANTI	ES I	EGAL	ES					".									
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos								Nacionalidad						Cargo				RL/A	dm	
1715276984	GALLARDO DIAZ IVAN EFRAIN								ECUATORIANA GER						ERENTE				RL		
1715936116	STIAN F	N RAUL				ECUATORIANA						PRESIDENTE					ADI	4			
																		1			
								L													
							<del></del>														
					_{		(F)	-		115				-	_			┸			
					$\perp$		j	DO P	T E	an An	TEN	DE						_			
					1	-	·			\.\.\.\	117	A. ( )	VI.	AS	_						
					$\perp$			2	A	}R	70	2			_			$\bot$			
****					1	_0	PI	P		***	O	<u> </u>	-5-	F %	1						
					7			Q	TI	IŢ.		. t.	Ţ.	.#	-						
											~~~	-Frank			<i>)</i>		····				
				<u> </u>				_										-			
İ	1							1						I				- 1			

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".