

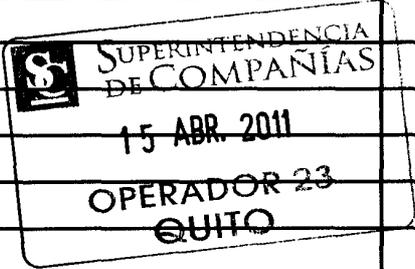
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N° SCNEC5321520101

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE											
PORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LT		1	7	9	1	3	0	4	5	8	6	0	0	1	5	3	2	1	5				
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS		AUDITOR EXTERNO			RNAE										
1		1						6															

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704912466	TORRES MIÑO EDWIN ALBERTO	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL
1710204759	TORRES GOMEZ HERNAN PATRICIO	ECUATORIANA	PRESIDENTE EJECUTIVO	Adm.

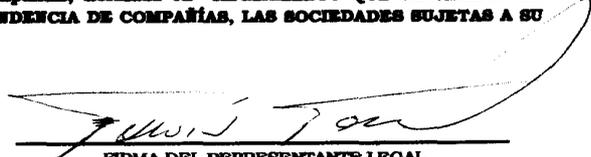


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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
15	04	11


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EDWIN TORRES
 Identificación: 1 7 0 4 9 1 2 4 6 6