

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.54416.2011.1"/>

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL GUILLERMO MORENO PRODUCTOS MEDICOS GIMPROMED CIA. LTDA.			RUC 1 7 9 1 3 5 5 2 9 6 0 0 1				EXPEDIENTE 5 4 4 1 6 - 9 7			
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNAE				
1	13	0	0	Martínez Chávez y Asociados Cia. Ltda.		649				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1705262580	MORENO JARAMILLO GUILLERMO MARCELO	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1701402551	JARAMILLO CAMACHO LUZMILA FRANCISCA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL


SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 14 MAYO 2012
OPERADOR 11 QUITO

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".


GIMPROMED Cia. Ltda.
 Firma Autorizada

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	1 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: GUILLERMO MORENO
 Identificación: 1 7 0 5 2 6 2 5 8 0