

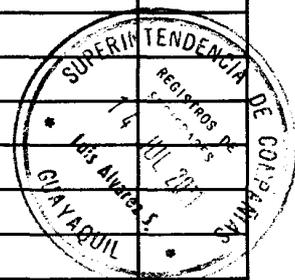
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N° 59285.70101

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CIPROMÉDICA S.A.		0 9 9 1 1 3 1 8 9 2 0 0 1		5 9 2 8 5	
		PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	-	-	-	-

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0907184550	ASANZA FUENTES LUIS HERMAN	ECUADOR.	GERENTE	PL
0909392813	ALVAREZ QUINTERO ANITA M.	ECUADOR.	PRESIDENTE	PL.



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:	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td>DÍA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">13</td> </tr> </table>	AÑO	MES	DÍA	11	07	13	<div style="text-align: center;">  FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL </div> Nombre: Identificación:
AÑO	MES	DÍA						
11	07	13						