

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2011	N°	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

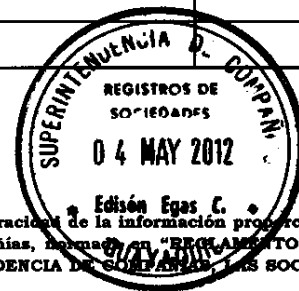
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
CIPROMEDICA S.A.		0 9 9 1 1 3 1 8 9 2 0 0 1										5 9 2 8 5									
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE												
1	1																				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0907184550	ASANZA FUENTES LUIS HERNAN	ECUATORIANO	GERENTE	RL
0909392813	ALVAREZ QUINTERO ANITA MARIA	ECUATORIANO	PRESIDENTE	ADM

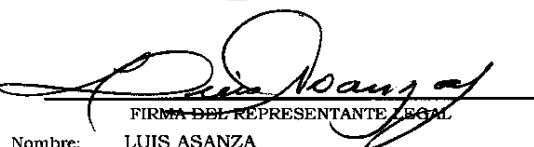
NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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, firmado 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
2012	07	02


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: LUIS ASANZA
 Identificación: 0907184550