	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** *FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO*	***AÑO*** 2011	***Nº*** SC.NEC.61027.2011

A: DATOS GENERALES: *IDENTIFICACIÓN*

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INOVAMEDIB S.A.	0 9 9 2 6 7 8 1 0 0 0 0 1	6 1 0 2 7

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	2	1			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0917669632	BONIFAZ CABEZAS ALBERTO NEPTALI	ECUATORIANO	PRESIDENTE	RL
0909179988	VASQUEZ VILLENA FIDEL ANTONIO	ECUATORIANO	GERENTE GENERAL	RL

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BONIFAZ CABEZAS ALBERTO NEPTALI

Identificación: 0 9 1 7 6 6 9 6 3 2