	REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE	**AÑO** 2011 **Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	0 1 9 0 3 6 7 4 7 9 0 0 1	6 1 8 5 8
SOLUCIONES INDUSTRIALES Y MEDICAS SOINMED CIA. LTDA.		

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓ	PRODUCCIÓ	OTROS	AUDITOR EXTERN	RNAE
2	1	3			

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

dula/RUC/Pasap	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0102498714	PROAÑO ESCANDON ESTEBAN RENE	ECUATORIANO	GERENTE	RL
0103678124	PROAÑO VILLAVICENCIO DIANA XIM	ECUATORIANA	PRESIDENT	Adm
			Angela Mo	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS INTENDENCIA DE 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

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre PROAÑO ESCANDON ESTEBAN RENE
Identific 0 1 1 2 4 9 8 7 1 4