| | REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL | AÑO 2010 | Nº 37264255 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CARDIOTEC CIA. LTDA | 1 7 9 1 7 5 3 9 9 2 0 0 1 | 9 0 1 2 3 |

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

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

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|---|---|---|---|---|
| 1702616283 | AGUIRRE ARMENDARIZ MARIA YOLANDA | ECUATORIANA | GERENTE | RL |
| 1701246918 | AGUIRRE ARMENDARIZ OSWALDO NICOLAS | ECUATORIANA | PRESIDENTE | ADM |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
- 8 ABR. 2011
OPERADOR 5
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".**

| FECHA DE PRESENTACIÓN: | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|
| | 20 11 | 0 4 | 0 5 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **MAGDALENA AGUIRRE**

Identificación: 1 7 0 2 6 1 6 2 8 3