

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

SC.NEC.100464.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL EXPEDIENTE DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ORELLANA S.A. DIS 0 9 9 0 1 0 0 4 6 4 PERSONAL OCUPADO AUDITORIA EXTERNA OTROS DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN AUDITOR EXTERNO RNAE PROFISER CIA. LTDA. 236

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0907663363	ORELLANA MENDEZ EUCEBIO AGAPITO	ECUATORIANA	GERENTE GENER	RL
0907083844	SANCHEZ MENDIETA OFELIA DE JESUS	ECUATORIANA	PRESIDENTE EJE	ADM
		The state of the s	SOCIEDAN S	
			7 4 MAY 2011	
			anna.	/
				
·				

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 ESTÁBLECE 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

20/4 0 5 1 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EUCEBIO AGAPITO ORELLANA MENDEZ Identificación: O 9 0 7 6 6 3 3 6 3