

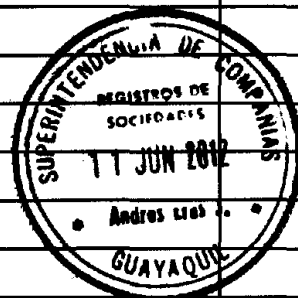
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.111051.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                            |                |            |   |       |   |                     |   |   |   |                   |      |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------------|----------------|------------|---|-------|---|---------------------|---|---|---|-------------------|------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |                | RUC        |   |       |   |                     |   |   |   |                   |      | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |   |   |
| FARMASERVICIO S.A. FARMACEUTICA Y SERVICIO |                | 0          | 9 | 9     | 2 | 2                   | 8 | 7 | 8 | 3                 | 7    | 0          | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 1 |
| PERSONAL OCUPADO                           |                |            |   |       |   |                     |   |   |   | AUDITORIA EXTERNA |      |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| DIRECCIÓN                                  | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN |   | OTROS |   | AUDITOR EXTERNO     |   |   |   |                   | RNAE |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                                          | 8              | 105        |   | 0     |   | 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 GENERAL      | RL     |
| 0907083844           | SANCHEZ MENDIETA OFELIA DE JESUS | ECUATORIANA  | PRESIDENTE EJECUTIVA | 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: ORELLANA MENDEZ EUCEBIO AGAPITO  
 Identificación: 0 9 0 7 6 6 3 3 6 3