

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

113028-2011-1

| A: DATOS GENERALES: IDE | ENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|---------|-------------------|--------------|----------|------------|------|----------|---|--------------|--------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIO | RUC | RUC | | | | | | EXI | PED | IENT | Έ | | | | | |
| PSICOFARMA DEL E | CUADOR S. A. (PSICO | O 9 9 | 2 3 1 | 6 8 | 6 | 1 0 | 0 | <u> </u> | 1 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 2 8 | | |
| PERSONAL OCUPADO | | | | | | AUDITORIA EXTERNA | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | | AUDITOR EXTERNO | | | | | | RNAE | | | | | | |
| 1 | 4 | | 8 | | / | | | | | | | | | | | |
| B: NÓMINA DE APODER | ADOS, ADMINISTRADOR | RES Y/O REPRESEN | NTANTES LE | GALE | s | | | | | | | | | | | |
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y | Nombres Completos | bres Completos | | | | Nacionalidad | | | | Cargo | | | RL/Adm | | |
| 823.837.27 | ARNOLDO OSVALDO MARQUEZ HONORATO | | | | CHILENA | | | | G.GENERAL | | | | 1 | RL | | |
| | | | | ┿ | | | | | <u> .</u> | | | | \downarrow | | | |
| | | | | + | | | | | ┼- | | | | + | | | |
| | | | | +- | | | | | | | | | + | | | |
| | | | | +- | | | | | \vdash | | | | + | | | |
| | | | | +- | | CHO. | υ TA | Z | | | | | \dagger | | | |
| | | | | | SUPERIN | 260 | CIED. | | 3 | 3/4 | À | | 1 | | | |
| | | | | | SU | 15 | 4AY | 20 | 12 | = 1 | | | | | | |
| | | | | 1 | 10 | Adria | na Ca | 110 | ño " | | <u> </u> | | | ··· | | |
| | | | | ļ | 1. | <i>~y</i> | <u> (</u> | 111 | | | | | 1 | | | |
| | | | | igapha | | | | | | - | | | 4 | _ | | |
| | | | | | | | | | - | | | | + | | | |
| | | | | + | | | | | - | | | | ╁ | | | |
| | | | | | | | | | - | | | | + | | | |
| | | | | 1_ | | | | | <u> </u> | | | | | | | |

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:

MES AÑO DÍA 20 11 3 0 0

-- FIRMA DELLA ARTOLICA ARTOLICA OSVALDO MARQUEZ HONORATO Nombre:

82383727 Identificación: