

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

1

9 1

FARMAENLACE CIA. LTDA.

7

AÑO

9 8 4

2011

7 2 2 0 0 1 1

SC NIIF 153345.2011

EXPEDIENTE
1 5 3 3

4 5

		AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTER	NO	RNAE		
2	1128			Deloitte &	Deloitte & Touche		. 019	
B: NÓMINA DE APOL	DERADOS, ADMINISTRA	DORES Y/O REPRES	SENTANTES I	EGALES				
Cédula/RUC/Pasapor	te Apellido	Apellido y Nombres Completos				Cargo		
1706884853	ESPINOSA VALENCIA SEGUNDO PATRICIO			ECUATORIANA	CUATORIANA Vicepresidente			
1000881894	ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO			ECUATORIANA	Vicep	Vicepresidente		
	·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
			Q	SUPERINTENE	DEN			
			12	DE COMPA	NI/ 3			
				0 2 ABR. 2012				
				OPERADOR	4	:		
				QUITO				
							1	
							1	
							 	

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
		1 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PATRICIO ESPINOSA VALENCIA

Identificación: 1706884853001