

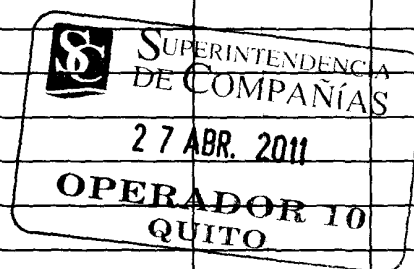
	REPUBLICA DEL ECUADOR	AÑO	Nº
	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	2010	SC-NEC.156318.2010.1
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO			

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		1 7 9 2 0 5 5 2 5 3 0 0 1		1 5 6 3 1 8	
C.C. LABORATORIOS PHARMAVITAL CIA. LTDA					
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	0	10		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704546447	LOPEZ CIFUENTES NELLY MERCEDES	ECUATORIANA	PRESIDENTE	A
1802510501	COBO LOPEZ CARLOS ANDRES	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	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
1 1	0 4	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS COBO L.

Identificación: 1 8 0 2 5 1 0 5 0 1