

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

_	i
LÑO .	3
	0010

10	No		
		L	

A: DATOS GENERALES: IDEI				····						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC			EXPEDIENTE				
DISMEDICFARMA CIA L'IDA.		1 7 9 2	1 5 2	5 5	0 0	0 1	1 6	0 6	0 8	
	DO			AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN OTROS AUDITOR EXTERNO			TERNO	RNAE		/		
	2				-					
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORES	S Y/O REPRESENT	antes lega	ALES						
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad			Cargo		RL/Ac	
1705504155	YUQUILEMA REINO LUIS ABEL			ECUATORINA			GERENTE			
1718472481	YUQUILEMA ANDINO VERONICA PILAR			ECUATORINA			PRESIDENTA			
1720143492	YUQUILEMA ANDINO EDWIN JAVIER			ECUATORINA		A.COMERCIAL				
1720143484	YUQUILEMA ANDINO HENRY ALFONSO			ECUATORINA A.C		A.COM	A.COMERCIAL			
2100263561	CHILIQUINGA CHICAIZA HERNAN			ECUATORINA A.			A.COMERCIAL			
1718144049	KLEBER LENIN SARANGO			ECUATORINA /			A.COMERCIAL			
1712319803	GODOY CARDENAS GALO RICARDO			ECUATORINA			A.COMERCIAL			
1707671515	ANDINO TAPIA NORMA		ECUATORINA			SECRETARIA				
		····					<u> </u>			
		 								
		·····			·					
						区	Dr (ERINTEI COMI	NDENCIA	
								005 4	21141/13	
								SET. 2		
				<u> </u>	_			ADO		
							6	UITO)	

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 prese formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÂN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

ΑÑ	0	ME	s	DÍA		
1	1	0	9	0	5	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS ABEL YUQUILEMA REINO
Identificación: 1 7 0 5 5 0 4 1 5 5