	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº SC.NEC.161031.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA FARMACEUTICA MEDICA IMFARMEDIC CIA. LTDA.	1 7 9 2 1 5 8 8 7 7 0 0 1	1 6 1 0 3 1

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	5	-	-	-	-

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

édula/RUC/Pasapor	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0400723284	LOPEZ RODRIGUEZ NARCIZA MARIA	ECUATORIANA	PRESIDENTA	Adm
0400469714	CHAMORRO ESTACIO MANUEL CELDON	ECUATORIANA	GERENTE	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
20 MAYO 2011
OPERADOR 7
QUITO

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 5	1 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MANUEL CHAMORRO

Identificación: 0 4 0 0 4 6 9 7 1 4