



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		2 3 9 0 0 0 0 0 6 8 0 0 1										1 6 1 2 8 8									
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA C & Y CIA. LTDA.																					
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE											
1		16																			

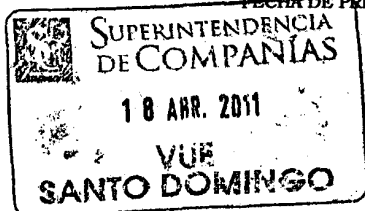
B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Ad
1706168240	YEPEZ PALMA DORIS ISABEL	ECUADOR	GERENTE	
1703227007	CUENCA LUZON VICENTE JULIO	ECUADOR	PRESIDENTE	

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 INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A CONTROL Y VIGILANCIA".



FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
2 0	0 4	1 8
1 1		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Isabel Yopez Palma

Identificación: 1 7 0 6 1 6 8 2 4 0