

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

SC.NEC.163427.2010.1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		EXPEDIENTE			
		1 7 9	2 2 1	7 4 3 1 0 0	1 1 6		7	
I	DISTRIBU	IDORA FARMACEUT	ICA VACUNA	AS VACUNAMED S.A		<u> </u>		
	PERSONAL OC	JPADO		A	AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERN	AUDITOR EXTERNO		RNAE	
		_						
1	25	9	4					
B: NOMINA DE APODE	ERADOS, ADMINISTRADO	ORES Y/O REPRESE	NTANTES LE	GALES				
Cédula/RUC/Pasapor	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad		Cargo		
1702749613	RODRIGUEZ MORILLO CARLOS FERNANDO			ECUATORIANA	GERE	GERENTE GENERA		
	1			<u> </u>	_†	<u> </u>		
601005408 V	URQUIZO ANDA ELIA LUZ DEL ALBA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ECUATORIANA	PRESIDENTE		RL	
			-		_			
								
	 				_		_	
	S	uperintendenc e Companía	1.1					
	DI DI	e Compania	12					
					_			
		9 ABR. 2011						
	OPE	RADOR 1	n l					
	 	QUITO					<u> </u>	
							L	

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".

Nombre:

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA

1 1 0 4 0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
ELIA LUZ DEL ALBA URQUIZO ANDA

Identificación: 0 6 0 1 0 0 5 4 0 8