

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	N° SC.NEC.32213.2011.1
---	---	---	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ECUABRAMED S.A. COMPAÑÍA		RUC 0 1 9 0 1 7 1 0 8 6 0 0 1										EXPEDIENTE 3 2 2 1 3			
IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS DE CONSUMO HUMANO															
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN 2		ADMINISTRACIÓN 2		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO				RNAE			

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

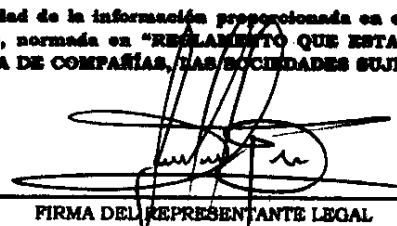
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0301842399	CRESPO NARVAEZ JHOANA PATRICIA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
0300609633	CRESPO CRESPO JOSE APOLINARIO	ECUATORIANA	GERENTE	

- 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 2	0 4	


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: CRESPO CRESPO JOSE
 Identificación: 0 3 0 0 6 0 9 6 3 3