	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / *PERSONAL OCUPADO*	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.59579.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	*RUC*	*EXPEDIENTE*
VIROMED S.A.	0 9 9 1 1 0 5 1 3 1 0 0 1	5 9 5 7 9

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0903287712	DE ICAZA BAQUERIZO MARIA JULIA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL
0908881535	VELEZ ICAZA XAVIER ANTONIO	ECUATORIANA	GERENTE	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS REGISTROS DE SOCIEDADES 20 ABR 2011 GUAYAQUIL

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: XAVIER ANTONIO VELEZ ICAZA

Identificación: 0 9 0 8 8 8 1 5 3 5