

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO 2 0 1 1	FORMULARIO No.
--	---	--

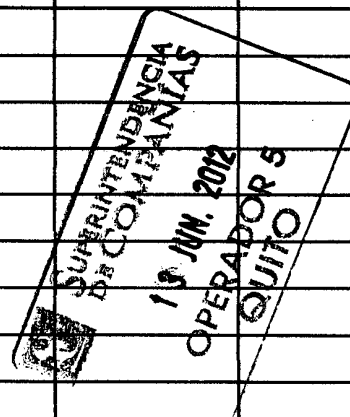
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
	1 7 9 2 2 6 4 8 5 5 0 0 1	6 1 6 0
BIOTECNOLOGIA & MEDICINA REPRESENTACIONES BIMERECU CIA. LTDA.		
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	AUDITOR EXTERNO
	2	REGISTRO (RNAE) No.

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1713146486	ARAUJO PARRA VERONICA PILAR	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL
1707824163	DUQUE TITO EDISON BOLIVAR	ECUATORIANA	PRESIDENTE	A

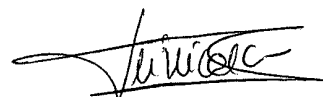


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

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 el "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 física



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Verónica Parra
 No. de Documento de Identificación: 1713146486