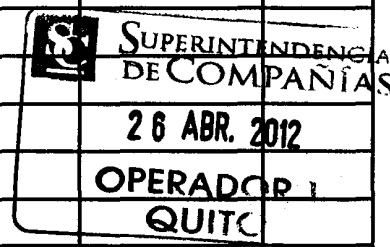
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="24336"/>
---	---	---------------------------------------	---------------------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE											
DISTRIBUIDORA NORTE NORTHINSUMOS CIA.LTDA.		1	7	9	2	2	8	0	5	1	6	0	0	1	6	3	2	3	3				
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO					RNAE												
1	1			5																			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704014701	PONCE CARRERA HERNANDO MAURICIO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL/Adm
0400492450	PONCE CARRERA JUDITH OFELIA	ECUATORIANA	GERENTE GENEAL	RL/Adm




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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	3 0


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: JUDITH OFELIA PONCE CARRERA
 Identificación: 0 4 0 0 4 9 2 4 5 0