



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

Nº

SC-NEG-63262.2010/1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE											
LABORATORIOS HERBALFARM S.A.		1	7	9	2	2	7	8	0	8	2	0	0	1	6	3	2	6	2				
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE														
PAEZ Y VEINTIMILLA 1	1	0	0	0					0														

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1707779128	PAZ MAZON MARIO IVAN	ECUADTORIANA	GERENTE	RL
1718582883	LUZURIAGA PEÑA MARIA JOSE	ECUADTORIANA	PRESIDENTE	ADM

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 28 ABR. 2011
 OPERADOR 5
 QUITO

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
2011	04	26

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: MARIO PAZ MAZON
 Identificación: 1 7 0 7 7 7 9 1 2 8