SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2 0 1 1	SC. NEC.64751.2011.I

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA MANABI S.A. DIFMA	0 9 9 2 6 9 5 7 0 6 0 0 1	6 4 7 5 1

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
1	2		14		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0911601870	ACURIA BADILLO ROSA MARY	ECUATORIANA	GERENTE	R/L

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".

22/05/2012

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTROS DE
22 MAY 2012
Yadira Guevara
GUAYAQUIL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: R O S A A C U R I A B.

No. de Documento de Identificación: 0 9 1 1 6 0 1 8 7 0