

	REPUBLICA DEL ECUADOR	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC 83777, 2010,1"/>
	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS		
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO			<input type="text" value="34549"/>

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC							EXPEDIENTE															
PHARMABRAND S.A.			1	7	9	1	3	6	2	1	6	0	0	0	1										
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN			ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO			RNAE												
2			10			56		6		BDO			193												

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1703605236	Cornejo Santoliva Carlos Luis	Ecuatoriana	Gerente General	RL
1704878170	Cid Vivanco Roberto Francisco	Estadounidense	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 "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
1 0	0 4	2 9



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Carlos Cornejo Santoliva

Identificación: 1 7 0 3 6 0 5 2 3 6

