

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

| AÑO | 2010 |  |
|-----|------|--|
|-----|------|--|

N°

| A: DATOS GENERALES: IDE      | NTIFICACIÓN                     |                 |   |                    |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
|------------------------------|---------------------------------|-----------------|---|--------------------|-------------------|-------------|-------------|---|-------------|------------|----|-----|----------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓ          | RUC                             |                 |   |                    |                   |             | <del></del> | EDIEN   | _           |            |    |     |          |  |
| VITAFARMA ECUADOR CIA. LTDA, |                                 | 1 7 9           | 1 8 7                                   | 9 0                | 9 0 0             | 0           | L           | 1 9   | 4 4         | 2          | 2  |     | <u></u>  |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
| PERSONAL OCUPADO             |                                 |                 |   |                    | AUDITORIA EXTERNA |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
| DIRECCIÓN                    | ADMINISTRACIÓN                  | PRODUCCIÓN      |   | AUDITOR EX         | RNAE              |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
| 1                            | 3                               | 1               |   |                    |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
| B: NÓMINA DE APODER          | ADOS. ADMINISTRADOR             | ES Y/O REPRESEN | TANTES LEC                              | ALES               | S                 | _           |             |   |             |            | -  |     |          |  |
| Cédula/RUC/Pasaporte         | Apellido y Nombres Completos    |                 |   |                    | Nacionalidad      |             |             |   | Cargo       |            |    |     | ldm      |  |
| 0601882111                   | 1 FAUSTO DECELIS LOPEZ CEVALLOS |                 |   | EC                 | ECUATORIANA       |             |             |   | PRESIDENTE  |            |    |     |          |  |
| 0602770463 AZUCENA DE JESU   |                                 | OPEZ CEVALLOS   | CEVALLOS                                |                    |                   | ECUATORIANA |             |   | GERENTE     |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |                    |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   |             |             |   |             | ···        |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   |                    | ····              |             |             | $oldsymbol{\perp}$  |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 | ·                                       | $\perp$            |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   | $\perp$            |                   |             |             | $oldsymbol{ol}}}}}}}}}}}}}}}}}$ |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   | $oldsymbol{\perp}$ |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   |             |             | $\perp$   |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   |             |             |   |             |            |    |     |          |  |
|                              |                                 | · ····          | *************************************** | 1                  |                   | 3           | L           | SUP   | erin<br>Con | <u>ren</u> | DE | CIA |          |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   | 띹           |             | DE (  | COV         | AP/        | JA | IAS | <u>'</u> |  |
|                              |                                 |                 |   |                    |                   |             |             | 15  | SET.        | 201        | 11 |     |          |  |
| NOTA: 1El presente for       | mulario no se aceptará c        | on enmendaduras | tachones                                |                    | 1                 |             |             |   |             |            |    |     | - [      |  |

711. 1. 21 presente formatario no se aceptara con cinnentalaturas o tacifones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

OPERADOR 4 QUITO

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 ESTÂN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 1 4 0 9 1 2 FIRMA DEL REPRESENTANSE LEGAL

Duceuce Lopez

Nombre: LOPEZ CEVALLOS AZUCENA

Identificación: 0602770463