

 <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b>	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2011	[  ]

### FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN			RUC										EXPEDIENTE									
FARMACIA BRAVO LOPEZ BRALOZ CIA. LTDA.			0	1	9	0	3	5	4	8	9	6	0	0	1	9	5	1	7	3		
<b>NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO</b>												<b>AUDITORIA EXTERNA</b>										
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO			REGISTRO (RNAE) No.											
1		27		3		0		0														

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
101128775	López Suarez Martha Maria	Ecuatoriana	Gerente General	RL
104340555	Bravo López David Francisco	Ecuatoriano	Presidente	

**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".

Fecha de presentación física



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 LOPEZ SUAREZ MARTHA MARIA  
 0101128775