	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VELPAMEDIC CIA. LTDA.	0 1 9 0 3 4 6 0 9 9 0 0 1	9 5 1 8 9

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2					

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0102493616	ORELLANA GALINDO ORLANDO GEOVANNI	ECUATORIANO	PRESIDENTE	ADM
0102377538	PACHECO GALINDO WILSON MACARIO	ECUATORIANO	GERENTE	RL/Adm

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 2	0 4	3 0

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WILSON PACHECO GALINDO

Identificación: 0 1 0 2 3 7 7 5 3 8