



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**
**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

100

2010

N

SC.NEC 95582.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	1 3 9 1 7 3 8 6 9 2 0 0 1	9 5 5 8 2

COMPAÑIA FARMACEUTICA DEL VALLE DISFARVALLE CIA LTDA.

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	2	0	5	0	0

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

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 1	0 4	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUIROZ GARCIA TEODULFO
Identificación: 1 3 10761 REGISTRO DE 30

Nombre: QUIROZ GARCIA TEODULFO
Identificación: 1 3 / 1 REGISTRO DE

21 ABR 2011

Margoree Zambrano

