SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**FARMAMIA CIA. LTDA.**
DIRECCIÓN	**AV. REPUBLICA Y SANTA ROSA No. S/N BARRIO:**
EXPEDIENTE	**97590**
RUC	**0791740150001**
AÑO	**2015**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.97590.2015.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2015

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0703235234	AGUIRRE CELI YOBER MANUEL	10/2/14 12:00 AM	GERENTE GENERAL	RL
0703919357	AGUIRRE CELI NORMA AMERICA	10/2/14 12:00 AM	PRESIDENTE	RL
0701217036	CELI MORENO OLGA EUFEMIA	10/1/09 12:00 AM	GERENTE FINANCIERO	RL

EL REPRESENTANTE LEGAL DECLARA SE RESPONSABILIZA POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ART. 20 Y 23 DE LA LEY DE COMPAÑÍAS.