



**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

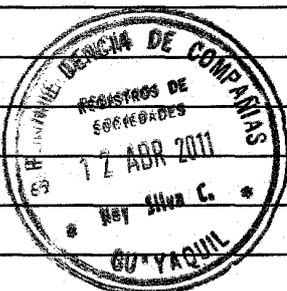
112020.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |            |       |                           |  |      |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|------------|-------|---------------------------|--|------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                |            |       | RUC                       |  |      |  |  |  |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
| SUGEMCA S.A.                |                |            |       | 0 9 9 2 3 0 2 2 5 9 0 0 1 |  |      |  |  |  |  | 1 1 2 0 2 0 |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |            |       | AUDITORIA EXTERNA         |  |      |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO           |  | RNAE |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| 1                           | 1              |            |       |                           |  |      |  |  |  |  |             |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0601276843           | BANDERAS MEJIAS LILIA ESTHER | ECUATORIANA  | G. GENERAL | RL     |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |



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 |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: LILIA BANDERAS HESPA  
Identificación: 0601276843