



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

AÑO 2011

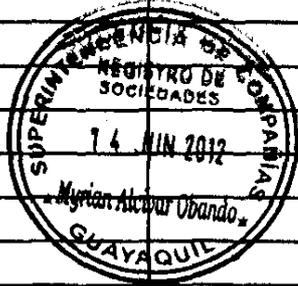
Nº S. Nec. 12010 2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|   |                |                |                   |                 |      |
|---|----------------|----------------|-------------------|-----------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |                | RUC            |                   | EXPEDIENTE      |      |
|   |                | 09092415789007 |                   | 120010          |      |
| <i>Compañía Integral Asesoría Integral S.A.</i> |                |                |                   |                 |      |
| PERSONAL OCUPADO                                |                |                | AUDITORIA EXTERNA |                 |      |
| DIRECCIÓN                                       | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN     | OTROS             | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
|   | 3              |                |                   |                 |      |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0923/85607           | Fobara Bistelli Maria Eugenia   | Ecuat        | Gerente General | RL     |
| 0900031915           | M. Duchwald Bocera Gustavo Otto | Ecuat        | Presidente      | RL/SB  |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |



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 |
|     |     |     |

*Maria Eugenia Fobara*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: Maria Fobara  
 Identificación: 0923/85607