

|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | * <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">22/10.2010.1</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                            |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                        |                |                      |       |                   |      |
|----------------------------------------|----------------|----------------------|-------|-------------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            |                | RUC                  |       | EXPEDIENTE        |      |
|                                        |                | 09192449429001122510 |       |                   |      |
| COENER COMUNICACION Y ENERGIA C. LTDA. |                |                      |       |                   |      |
| PERSONAL OCUPADO                       |                |                      |       | AUDITORIA EXTERNA |      |
| DIRECCIÓN                              | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN           | OTROS | AUDITOR EXTERNO   | RNAE |
| -                                      | 22             | -                    | 108   | -                 | -    |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo           | EL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0914534425           | JINENEZ JINES VICENTE        | ECUADOR      | PRESIDENTE      | RL     |
| 0915056832           | TORRES MOSQUERA HOLGER       | ECUADOR      | GERENTE 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 es responsable por la veracidad de la información suministrada 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 ENTIDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



FECHA DE PRESENTACIÓN:

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| AÑO  | MES | DÍA |
| 2011 |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **HOLGER TOSCAWELLY TORRES MOSQUERA**  
 Identificación: **091505683-2**