

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2009

•

SCN-122590-2009.1

A: DATOS GENERALES: IDEI	NTIFICACIÓN											
RAZÓN O DENOMINACIÓ		EXPEDIENTE										
SERFICOM, SERVICIOS	COMPLEMENTARIOS S.A.			IT								
		0 9 9 2	4 5 0	1	3 4 (	0 1	1	2 2	5 9	0	لسلب	
	PERSONAL OCUPA	DO				AUD	ITORIA	EXTER	NA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS								RNAE			
TARRECTON	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OTROS	- A	AUDITOR EXTERNO			KNAE	NAE			
1		ł		1								
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORES	Y/O REPRESENTA	NTES LEGA	LES								
Cédula/RUC/Pasaporte	Anellido y No		Nacionalidad				Cargo RL/A			Adm		
	Apellido y Nombres Completos				Nacionandad							
0914322904	BASTIDAS ARGUELLO MARIA GABRIELA			ECUATORIANA			GERENTE GENERA			I	RL	
				l			}					
	<del> </del>			+-			├─					
				<u> </u>								
				ĺ			1					
		·										
	ļ			<del> </del>			├					
				<u> </u>			<u> </u>					
<del></del>				<del>                                     </del>			<del> </del>					
	<b> </b>			<b>├</b> ─								
				[		//	DE	COMP	400			
								A				
				<del> </del>		110	SISTROS CONTO	12	· <del>· · · ·</del>	$\leftarrow$		
						RINTEND	1,200	16 Jn.		$oldsymbol{\mu}$		
	}		'			18 =	3	× 35	nie			
				<b>-</b>		N. E.	1	GUAY	\$7		,	
				┼─		/3	}	MILL	<b>\$</b> //			
							N. SORVINGER					
}				<del> </del>								
	<u> </u>	•	/		_		<del></del>			<u> </u>		
		(			\	\						
<del>-</del>	mulario no se aceptará com	,	tachones			\		/				
2 Se deberá imp	orimir dos ejemplares del p	resente formulario				\						
DECLARACION: El admini	strador de la compañía, dec	lara que se responsa	biliza pos la	veraci	dad de la	informa	ción pr	/ oporcion	ada er	elp	resente	
formulario en cumplimien	to a lo dispuesto en el art	ículo 20 y 23\de la	Ley de Com	pañia	, normad	laen¦",RI	<b>EGLAM</b> I	IN OTH	JE ES	CABLI	ECE LA	
CONTROL Y VIGILANCIA".	NTOS QUE ESTÁN OBLIGAD	AS A REMITIR A LA	SUPERINTEN	DENCI	A DE-GO	MPANAS,	LAS S	OCIEDA	DES SU	JETA	S A SU	
					N	/						
				//	1	1						
	FECHA DE PRESENTACIÓN:	AÑO MES I	DÍA /	4	1	A DEL RE				<del></del> -		
				mbre:		A GABRI						
			Ider	тшсас	ción: \	0 9 :	ı 4	S 2	∠ 9	U	4	