



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

AÑO 2011

N° SC.NEC.125665.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|  |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |                   |  |                 |  |  |  |  |  |
|--|--|---------------------------|--|------------|--|-------|--|-----------------|--|-------------------|--|-----------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |  | RUC                       |  |            |  |       |  |                 |  |                   |  | EXPEDIENTE      |  |  |  |  |  |
|  |  | 0 9 9 2 4 9 3 7 1 2 0 0 1 |  |            |  |       |  |                 |  |                   |  | 1 2 5 6 6 5 0 0 |  |  |  |  |  |
| <b>ASESORIAS ADMINISTRATIVAS CONTABLES ASADCON</b> |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |                   |  |                 |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                   |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  | AUDITORIA EXTERNA |  |                 |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN  |  | ADMINISTRACIÓN            |  | PRODUCCIÓN |  | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  |                   |  | RNAE            |  |  |  |  |  |
| 0  |  | 1                         |  | 0          |  | 0     |  | 0               |  |                   |  | 0               |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos       | Nacionalidad | Cargo             | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------------|--------------|-------------------|--------|
| 0912717899 ✓         | Monica Elizabeth Armas Jaramillo ✓ | Ecuatoriana  | Gerente General ✓ | Rw ✓   |
| 0908877103 ✓         | Mario Menoscal Lupino              | Ecuatoriana  | Presidente ✓      | Rw ✓   |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |
|                      |                                    |              |                   |        |

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: Monica Elizabeth Armas Jaramillo  
 Identificación 0912717899