

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDE	2.12								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC					EXPEDIENTE				
CALIDAD ANDINA S.A. CANDSA 0 9 9 2 5 5					3 3 0 0 1	1	3 0 2	2 6 1	
	PERSONAL OCUPA	DO			ALID	TYNDIA	EXTERNA		
						1			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO	RNAE			
1		1			N/A		١,	N/A	
		<u>,                                    </u>			1		<u>'</u>	.,,	
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESENT	ANTES LEG	ALES	3				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo RL/Ad		
1707597439	GALINDO PRIETO LEOPOLDO			СО	OLOMBIANA GER		R GENERAL R		
19362561	JOSE GUILLERMO RIOM	OMALO TORRES		COLOMBIANA		PRESIDENTE /		PL/ADM	
				T					
			<del>.</del>	+				+	
				╀				<b>├</b> ──	
		•		1					
				$\dagger$				+	
				╁┈				+	
				_				+	
					1.	( 1)E1	SIA DE	<u> </u>	
					7		STROS DE		
					1		ARR 7ii17	=	
				T	11			F/	
		<u> </u>		╫	<del></del>	<u>∔ vitgr</u>	nia Castro	-	
	1			┿	<u>,                                      </u>	61/1	VAQUIL	4	
				$oxed{oxed}$			The second secon		
	<u> </u>		-			•			

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 prese formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

1707197 439