



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

10

2008

SC.NEC.130298.2  
008.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

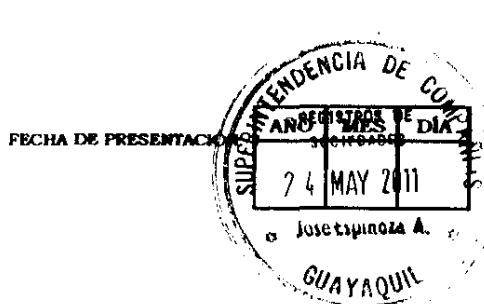
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
WORKFACTOR S.A.	0 9 9 2 5 5 7 3 9 7 0 0 1	1 3 0 2 9 8

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

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmiendas 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 22 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A RESITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: **Flores Alvarado Hipolito Juan**  
Identificación: **0 9 0 1 6 7 6 9 9 9**