



AÑO

2011

**Nº**

SC.NIIF.139082.2011.

**\*A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |  |                |  |                   |   |       |   |                 |   |   |   |      |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |  |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|-------------------|---|-------|---|-----------------|---|---|---|------|---|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |                |  | RUC               |   |       |   |                 |   |   |   |      |   |   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |  |  |
| PYH CONSULTORA CIA LTDA     |  |                |  | 1                 | 7 | 9     | 2 | 3               | 1 | 7 | 6 | 1    | 4 | 0 | 0 | 1          | 1 | 3 | 9 | 0 | 8 | 2 |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                |  | AUDITORIA EXTERNA |   |       |   |                 |   |   |   |      |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |  |  |
| DIRECCIÓN                   |  | ADMINISTRACIÓN |  | PRODUCCIÓN        |   | OTROS |   | AUDITOR EXTERNO |   |   |   | RNAE |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 1                           |  | 2              |  |                   |   |       |   |                 |   |   |   |      |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |  |  |

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

[illegible]

**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: **FATIMA ANDREA PAZMIÑO HIDALGO**

**Identificación:** 1 7 1 6 3 6 1 5 8 7