

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

SC.NIIF.139976.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIF	FICACIÓN																
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC				EXPEDIENTE													
				7	2	3	0	0	1		1 3	L	9	9	7	6	
		TOTAL COLOM	BIA S.A.S.														
PERSONAL OCUPADO						<u> </u>		ΑŪ	UD	ITC	RIA	EΣ	(TE	RNA	<u> </u>		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	TROS			AUDITOR EXTERNO					R	RNAE				
1	<u>.</u> l																
B: NÓMINA DE APODERADO	OS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESENTAN	VTES LEGALE	S													
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido	Nacionalidad						Cargo						RL/	Adm		
											十						
1702168590	SALAZAR TOSCANO CARLOS ALFONSO				ECUATORIANO						APODERADO					R	L
, ,																	
				t						t					\dashv		
	<u> </u>			-						╀					\dashv		
															- 1		
				T											丁		
			····	\vdash						╀					+		
				L						L							
										1					-		
										T		_			7		
										T					\top	-	
										\vdash					\forall		
				 						T					\dagger		
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	╀	·····					╀		_			\dashv		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		$oxed{igspace}$						L					\perp		
															ŀ		
															T		
					<u> </u>					Π					┪		

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-1 2 0 4 0 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Identificación: SALAZAR TOSCANO CARLOS ALFONSO

170216859-9-ERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍA

- 5 ABR. 2012

OPERADOR 6