



## **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

## INFORMACIÓN DEL AÑO

**FORMULARIO N°**

301

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION											B: DATOS GENERALES: DENOMINACION								
RAZON SOCIAL O DENOMINACION											EXPEDIENTE								
VALOES CIA.LTDA.	0	1	9	0	3	7	7	9	7	0	0	0	1	1	4	2	4	0	8

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
1	1				

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

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

3.- Se deberán 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 el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".**

**Fecha de presentación física**

SIRMAI DEL DEDICATORE ALLA PAGINA

**Nombre:** **Edwin Loyola**  
**No. de** **0102810075**  
**Departamento de**  
**Policias**

VA-01.2.1.1-E2 Administradores / Personal Ocupado

Montaña 01

Font: serifU2013