

|                                                                                   |                                      |                 |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|-----------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b>         | <b>AÑO</b> 2010 | <b>N°</b> |
|                                                                                   | <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b> |                 |           |
| FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO                                  |                                      |                 |           |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                    |                |                     |       |                   |      |
|----------------------------------------------------|----------------|---------------------|-------|-------------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |                | RUC                 |       | EXPEDIENTE 153929 |      |
| SEGURIDAD PRIVADA VARELA-ECUARRUN LAGUER CIA LTDA. |                | 1791997212001153929 |       |                   |      |
| PERSONAL OCUPADO                                   |                |                     |       | AUDITORIA EXTERNA |      |
| DIRECCIÓN                                          | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN          | OTROS | AUDITOR EXTERNO   | RNAE |
| 1                                                  | 1              |                     |       |                   |      |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 040066707-1          | GUERRA RAMAS SEGUNDO MOISES  | ECUATORIANA  | GERENTE    |        |
| 17015540-5           | GONZALEZ JORGE GABINO        | ECUATORIANA  | PRESIDENTE |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |

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 |
|                        | 2011 | 03  | 18  |



**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

**18 MAR. 2011**

**OPERADOR 4**

**QUITO**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SEGUNDO MOISES GUERRA RAMAS

Identificación: 040066707-1

V.C