

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

N° SC.NEC.158874.2010.1

| A: DATOS GENERALES: I                             | IDENTIFICACIÓN                    |                                       |            |             |                 |     |      |            |    |                             |              |              |              |               |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|------------|-------------|-----------------|-----|------|------------|----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINA                                  | CIÓN SOCIAL                       | RUC                                   |            |             |                 |     |      | EXP        | ED | IENT                        | Έ            |              |              |               |
| ASERTENCO CIA, LTDA 1 7 9 2 1 1 0                 |                                   |                                       |            | 3           | 2 7             | 0 0 | 1    |            |    | 1                           | 5            | 8            | 8            | 7             |
|   |                                   |                                       |            |             |                 |     |      |            |    |                             |              |              |              |               |
|   | PERSONAL OCUP                     | ADO                                   |            |             |                 | A   | UD:  | ITOR       | IA | EXT                         | ERNA         | 1            |              |               |
| DIRECCIÓN   | ADMINISTRACIÓN                    | PRODUCCIÓN                            | OTROS      |             | AUDITOR EXTERNO |     | RNAE |            |    |                             |              |              |              |               |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·             |                                   |                                       |            |             |                 |     |      |            |    |                             |              |              |              |               |
|   | 4                                 |                                       | <u> </u>   |             |                 |     |      |            |    | L                           |              |              |              |               |
| 3: NÓMINA DE APODI                                | ERADOS, ADMINISTRADOI             | RES Y/O REPRESE                       | NTANTES LI | EGAI        | LES             |     |      |            |    |                             |              |              |              |               |
| Sédula/RUC/Pasaporte Apellido y Nombres Completos |                                   |                                       |            | Π           | Nacionalidad    |     |      | Cargo      |    |                             |              | RL/          | Adn          |               |
| equia, NOO, Tubaporte                             |                                   | , and the second                      |            | 1           |                 |     | 7    | GER        |    |                             |              | 7            |              |               |
| 1709546202  | VILLAGOMEZ ALVAREZ MARIANA LEONOR |                                       |            |             | ECUATORIANA     |     |      | GENERAL    |    |                             |              |              | F            | L             |
| JARRIN NARANJO MARIELENA                          |                                   |                                       |            | ECUATORIANA |                 |     |      | PRESIDENTE |    |                             |              | -            | A            | lm            |
|   |                                   |                                       |            |             |                 |     |      |            |    |                             |              |              |              |               |
|   |                                   |                                       |            | T           |                 |     |      |            |    |                             | <del></del>  | $\top$       |              |               |
|   |                                   |                                       |            | $\vdash$    | <del></del>     |     | -    |            |    |                             |              | $\dashv$     |              |               |
|   |                                   |                                       |            | ╀           |                 |     | _    |            |    |                             |              | +            |              |               |
|   |                                   |                                       |            | _           |                 |     |      |            |    |                             |              | 4            |              |               |
|   |                                   |                                       |            | L           |                 |     |      |            |    |                             |              | $\perp$      |              |               |
|   |                                   |                                       |            |             |                 |     |      |            |    |                             |              | 1            |              |               |
|   |                                   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |            | <b>T</b>    |                 |     |      |            | _  |                             |              |              |              |               |
|   |                                   |                                       |            | T           |                 |     |      |            |    |                             |              | $\top$       |              |               |
|   |                                   |                                       |            | +           |                 |     |      |            | 쓠  |                             | 7            | 寸            |              |               |
|   |                                   |                                       |            | ┼~          |                 |     | _    | <u> </u>   | 7  |                             | گخ           | 4            |              |               |
|   |                                   |                                       |            | 4—          |                 | _   |      | <u> </u>   | _  |                             | ٛڂٛ          |              | <del>\</del> |               |
|   |                                   |                                       |            | 1_          |                 | 7   |      | <b>Do.</b> |    | 6                           | C            |              | <u> </u>     | ۲-            |
|   |                                   |                                       |            | L           |                 |     |      | S          | ٥  | 70                          | <u> </u>     | 1            | ه<br>کړ<     |               |
|   |                                   |                                       |            |             |                 |     | /    | 2000       | 7  | ٥                           | 7            | 2/2          | 4            |               |
|   |                                   |                                       |            | $\top$      |                 |     |      | 1          | 7  | $\mathcal{C}_{\mathcal{A}}$ | <del>P</del> |              |              | र्            |
|   |                                   |                                       |            |             |                 |     |      | I          |    | て                           | _=           | <del>)</del> |              | $\overline{}$ |
|   | e formulario no se aceptará       |                                       |            |             |                 |     |      |            |    | \                           |              |              |              |               |

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:

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

| ΑÑΟ | MES | DÍA |  |  |  |  |  |  |
|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|
|     |     |     |  |  |  |  |  |  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEGAL

Nombre: MARIANA VILLAGOMEZ

Identificación:

1 7 0 9 5 4 6 2 0 2