

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

•	÷	
А	N	t

2011

sc.nec.161056.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDEN	NTIFICACIÓN								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC					EXPEDIENTE				
		1 7 9		7 6	2 5 0 0 1	1 6	1 0 5	6	
	•	INSALVA	NES S.A.						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	PERSONAL OCU	PADO			AUD	ITORIA	EXTERNA		
1			OTTOO				RNAE		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO	<del></del>	KNAE		
1	1	0	0		0				
				·					
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADOR	RES Y/O REPRESEN	TANTES LEG	ALES					
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo	RL/Adm	
1715555569	RODRIGUEZ LEAL SON	NIA YOLANDA		co	LOMBIANA	GEREN'	re general	RL/Adm	
51857034	CATALA TELLEZ MARC	ELA		co	LOMBIANA	PRESI	DENTE	Α	
	, <sub>(10.770.170.100</sub>	•		T		<del>                                     </del>			
	<u> </u>			┼					
				$\perp$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
								ر ا	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				1		<del>                                     </del>			
·				┼		<del> </del>			
				╅┈		<del> </del>	···		
				—		<del> </del>			
						<u> </u>			
				ļ				,	
				1				UCIA 1	
				╂		1-	UNTENDE OMPA	TIAS 1	
	·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Air	CUPE	WAY		
						DE	, nu	2	
				T		T A I	VEO. TO	16	
	1				<del></del>		-ENDO	K 10	
					\	OP	AGG. 20	)	
NOTA: 1El presente for	mulario no se aceptará o	con enmendaduras	o tachones		1	<u> </u>	Olo.		
2 Se deberá imp	orimir dos ejemplares del	presente formulario			\ \ \				
DECLARACION: El adminis	strador de la compañía. A	aniero mue se sesses	eshilipo man 1-	****	oided de la informa	- 			
formulario en cumplimient	to a lo dispuesto en el s	artículo 20 y 23 de :	la Ley de Cor	npañí	s, normada en "RE	GLAMEN	TO QUE EST	TABLECE LA	
INFORMACIÓN Y DOCUMEI CONTROL Y VIGILANCIA".	NTOS QUE ESTAN OBLIGA	ADAS A REMITIR A L.	a superintei	IDEN	CIA DE COMPAÑÍAS,	LAS SO	CIEDADES SU	IJETAS A SU	
					• .		_		
						_	<b>-</b>		

MES

FECHA DE PRESENTACIÓN:

DÍA

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

SONIA YOLANDA RODRIGUEZ LEAL Identificación: 1 7 1 5 5 5 5 6 9