



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

N°

36608

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|------------|-------|---|-----------------|---|------|---|---|-------------------|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | |
| VISIONKYOTO CIA. LTDA. | | 1 | 7 | 9 | 2 | 2 | 0 | 2 | 9 | 7 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6 | 2 | 8 | 9 | 2 |
| 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 |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 1709985988 | SALGADO TROYA JUAN FERNANDO | ECUATORIANA | PRESIDENTE | RL |
| 1707120760 | VASCONEZ RUEDA GABRIELA | ECUATORIANA | GERENTE GENERAL | RL |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 18 MAYO 2012
 OPERADOR 10
 QUITO

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 |
| | | |

Gabriela Vasconez Rueda
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: VASCONEZ RUEDA GABRIELA
 Identificación: 1 7 0 7 1 2 0 7 6 0