

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

SC.NEC.163218.2011.1

| A: DATOS GENERAL | ES: IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------|-------------------|----------|----------------|-----------------------|--------------|--|------------|--|---------------------|---------------|---------|
| RAZÓN O DENOM | MINACIÓN SOCIAL RUC | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | |
| | | -0 - | 1 7 | | 2 1 | 3 0 | 1 0 | 0 0 | 1 | 1 6 | 3 2 | 1 8 | 3 |
| ACCOUNT TEC | CHNOLOGY SYSTEM | AS AC | TESY | S.A. | | | | | | | | | |
| | PERSONAL O | | AUDITORIA EXTERNA | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | $\neg \top$ | DUCCIÓ: | N | | AUDITOR EXTERNO | | | RNAE | | | | |
| | | 7 | | | | | | | | | | | |
| 1 | <u> </u> | | | | | <u> </u> | | | | | <u> </u> | - | |
| D. NOMINA DE AD | | ADODE | 70 V (O) | מממממ | NEW A RE | TEO LE | CALEG | | | | | | |
| | ODERADOS, ADMINISTR | | | | SENIAN | IES LE | GALES | | | T | | | |
| édula/RUC/Pasapo | Apellido y Nombres Completos | | | | | | Nacionalidad | | | Cargo | | | L/Adm |
| 1102817309 | CARRILLO TORRES EI | DUARD | O VICEI | NTE | EC | ECUATORIANA | | | PRESIDENTE | | | Α | |
| 1103238513 | CARRILLO TORRES WALTER YOVANI | | | | | | ECUATORIANA | | | GERENTE GENERAL | | | RL |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | - | | | + | |
| | | | | | , - | | | | | | | - | |
| | | | | | | | | | | | · | | |
| : | | | | | | | | | | | | | |
| | | | , | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | * ' | _ | | | | | | + | |
| <u> </u> | | | | | | | | | | | | \bot | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | | | | | | | | |
| •. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | -27 .] | V | PERUN | TENDE | VCI/ | |
| | | | | | | _ | | harren to the | DI | CO | MPAP | HA. | - |
| | | | | | | | - | | n | 4 MAY | 7012 | +- | |
| | | | | | | | | | | | | \perp | |
| | | | | | | | | (|): | | OOR O | | |
| | | | | | | | 1 | V-0-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1- | | GUI | | 7 | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| NOTA: 1 -El preser | te formulario no se acep | torá co | n onmo- | adads | 4 1 | L | | | | | | | |
| | á imprimir dos ejemplar | | | | | nones | | | | | | | |
| å . * | : | | | | | | | | | | | | |
| DECLARACION: El a presente formulario | dministrador de la compa en cumplimiento a lo dis | ñía, dec | clara que | e se res | ponsabili | za por | la verac | idad de | la i | nformac | ón propo | ciona | da en e |
| | ORMACIÓN Y DOCUMENT AS A SU CONTROL Y VIGIL | US UUE | LESTAN | OBLIG | ADAS A | REMIT: | R A LA | ompania SUPERI | NTE | ermada ENDENCI | en "REGI ACTE CO | AMEN UPAÑÍ | TO QUI |
| SOOMDADES GOOE [| AS A SO CONTROL Y VIGILA | ancia". | | | | | | | |) (| $\langle C \rangle$ | | · |
| | | | · | | | | | DH. | lu, | Tu / | | | |
| | FECHA DE PRESENTACIÓ | N: AÑ | | | —— | | | | _ | | NTE LEGA | L | |
| | | 1 | 2 0 | 5 2 | 1 | Nombre: Identifica | - (| AM CAI | | | 0 - | | |
| | | L | <u> </u> | | | -acminici | aciu; I | 1 0 | 3 | 2 3 | 8 5 | 1 3 | |