

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

SC.NEC.164050.2010.1

| A: DATOS GENERALES: IDE         | NTIFICACIÓN                    |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------|------|------------|-------------------|---------|------|---|-------|----------------|------|------------------|--------|--|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC |                                |                             |        |      | EXPEDIENTE |                   |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
| UIOREDSA S.A. CEN               | 1 7 9                          | 2 2                         | 3 1    | 9    | 5          | 7 0               | 0       | ]    | 1 | 6     | 4              | 0    | 5                | 0      |  |                  |
| ·                               |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
| PERSONAL OCUPADO                |                                |                             |        |      |            | AUDITORIA EXTERNA |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
| DIRECCIÓN                       | ADMINISTRACIÓN                 | JISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS |        |      |            | AUDITOR EXTERNO   |         |      |   | RNAE  |                |      |                  |        |  |                  |
| 2                               | 1                              | . 0 1                       |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
| B: NÓMINA DE APODERA            | ADOS, ADMINISTRADORES          | S Y/O REPRESEN              | TANTES | LEGA | LES        |                   |         |      |   |       | -              |      |                  |        |  |                  |
| Cédula/RUC/Pasaporte            | Apellido y Nombres Completos   |                             |        |      |            | Nacionalidad      |         |      |   | Cargo |                |      |                  |        | RL/  | Adm              |
| 1714867148                      | AGUILAR PEREZ CAROLINA PAOLA   |                             |        |      |            | ECUATORIANA       |         |      |   | GE    | GERENTE GENERA |      |                  |        | R  | L                |
| 905645164                       | PEREZ RODRIGUEZ LILIA VICTORIA |                             |        |      |            | ECUATORIANA       |         |      |   | PRI   | PRESIDENTE     |      |                  |        | ΑI   | OM               |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  | _      |  |                  |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  | $\Box$ |  |                  |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         | Fra. | - | S     | ID!            |      |                  |        | The same of the sa |                  |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   | Ď     | E C            |      | MI               | À      | NI   | 374<br>142       |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   | $\perp$ |      |   | 1     | 9 1            | MAY  | 0 20             | 111    |  |                  |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   | $\perp$ |      |   | 25    | Q/             | ۸ ۲- |                  |        | <del> </del>   |                  |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   | (     | <u> </u>       | 13   | <u> </u>         |        | <del></del>  |                  |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      | to contact and a |        |  | ノ<br><del></del> |
|                                 |                                |                             |        |      |            | ,                 |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
|                                 | ·                              |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
|                                 |                                | ····                        |        |      |            |                   |         |      |   | L     |                |      |                  |        |  | ·                |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |
|                                 |                                |                             |        |      |            |                   |         |      |   |       |                |      |                  |        |  |                  |

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".

|                        |     |     |     | Cardina Aquilar  |
|------------------------|-----|-----|-----|--|
| FECHA DE PRESENTACIÓN: | AÑO | MES | DÍA | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL                          |
| FECHA DE FRESENTACION. |     |     |     | Nombre: Carolna Aquilar Identificación: 17 1/1867 140. |
|                        |     |     |     | Identificación: 17 14867148.                           |