

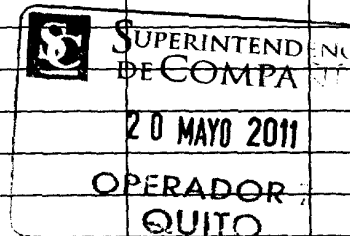
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC.NEC.30182,2010,1</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                    |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                           |  |                                         |  |                        |  |                   |  |                             |  |  |  |                  |  |                                      |  |  |  |                          |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|------------------------|--|-------------------|--|-----------------------------|--|--|--|------------------|--|--------------------------------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b><br>INGERECONS CIA LTDA |  | <b>RUC</b><br>1 7 9 2 2 4 8 7 6 0 0 0 1 |  |                        |  |                   |  |                             |  |  |  |                  |  | <b>EXPEDIENTE</b><br>3 0 1 8 2 - - - |  |  |  |                          |  |  |  |
| <b>PERSONAL OCUPADO</b>                                   |  |                                         |  |                        |  |                   |  |                             |  |  |  |                  |  |                                      |  |  |  | <b>AUDITORIA EXTERNA</b> |  |  |  |
| <b>DIRECCIÓN</b><br>1                                     |  | <b>ADMINISTRACIÓN</b><br>1              |  | <b>PRODUCCIÓN</b><br>1 |  | <b>OTROS</b><br>- |  | <b>AUDITOR EXTERNO</b><br>- |  |  |  | <b>RNAE</b><br>- |  |                                      |  |  |  |                          |  |  |  |

**B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos   | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|--------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1701619577           | CAJAS NAVARRETE HECTOR VICENTE | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
| 1709694861           | CAJAS RAMIREZ DIEGO FRANCISCO  | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | Adm    |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |
|                      |                                |              |            |        |



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".

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 0 1 | 0 5 | 2 0 |

Nombre:

Identificación: 1 7 0 1 6 1 9 5 7 7