	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO**	**2010**	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ORFACORPORATION CIA. LTDA.	0 1 9 0 3 3 1 2 3 7 0 0 1	3 3 4 1 5

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	14		8	BESTPOINT CIA. LTDA	737

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0102573342	ORDOÑEZ FAJARDO ESTEBAN FABRICIO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL/Adm
0102582905	ORDOÑEZ FAJARDO DOLORES CATALINA	ECUATORIANA	GERENTE	RL/Adm

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
27 JUL 2011
C.P.A. Yola Astudillo Ortiz

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
20 11	0 7	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Catalina Ordoñez Fajardo

Identificación: 0 1 0 2 5 8 2 9 0 5