

|                                                                                   |                                                                                                                             |                                                                      |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2011</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC NEC 359062011</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                             |                                                                      |                                                                                 |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                |                |                           |       |                   |      |
|------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-------------------|------|
| RÁZON O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |                | RUC                       |       | EXPEDIENTE        |      |
| SERVICIOS LABORALES COMPLEMENTARIOS S.A. SERVI |                | 1 3 9 1 7 3 4 5 6 5 0 0 1 |       | 3 5 9 0 6         |      |
|                                                |                |                           |       |                   |      |
| PERSONAL OCUPADO                               |                |                           |       | AUDITORIA EXTERNA |      |
| DIRECCIÓN                                      | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO   | RNAE |
| PATIOS SEAFMAN                                 | 1              |                           | 2     |                   |      |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 1308581634           | PARRAGA CHELE DUMAR SEBASTIAN   | ECUATORIANA  | GERENTE         | ADM    |
| 1307744209           | PALACIOS BAZURTO JUAN HECSOR    | ECUATORIANA  | AYUDANTE LIMPIE | RL     |
| 1308442688           | MOREIRA ZAMBRANO MANUEL EDUARDO | ECUATORIANA  | AYUDANTE DE LIM | RL     |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |
|                      |                                 |              |                 |        |

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 es responsable 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 |
| 1   | 2   | 0 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DUMAR SEBASTIAN PARRAGA CHELE

Identificación 1 3 0 8 5 8 1 6 3 4