

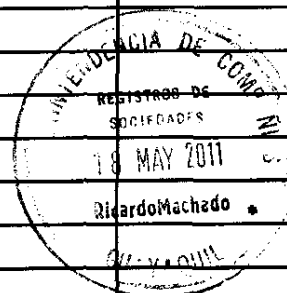
|                                                                                   |                                                                                                                             |                                                                      |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | <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;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">42924.2010</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                             |                                                                      |                                                                           |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                            |                |            |       |                   |      |
|--------------------------------------------|----------------|------------|-------|-------------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |                | RUC        |       | EXPEDIENTE        |      |
|                                            |                | 0905688768 |       | 42924-2010        |      |
| <b>ASESORES DE COMPUTACION ASCOMSA S.A</b> |                |            |       |                   |      |
| PERSONAL OCUPADO                           |                |            |       | AUDITORIA EXTERNA |      |
| DIRECCIÓN                                  | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO   | RNAE |
| 1                                          | 24             | 1          |       |                   |      |

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

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|---------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0905688768          | DORMI Anormaliza Carlos Priso   | Ecuatoriano  | Presidente | R/L    |
| 0919669903          | DORMI Peñafiel Christian Frusio | Ecuatoriano  | Gerente G  | R/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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **CARLOS PRISO DORMI Anormaliza**  
 Identificación: **0905688768**