

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.61291.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |            |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|------|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| GENESISBMDISEÑO S.A.        |                | 1 3 9 1 7 7 4 9 9 0 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | 6 1 2 9 1  |  |  |  |  |
|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |            |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | RNAE |                   |  |            |  |  |  |  |
| 1                           | 1              |                           |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |            |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos   | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|--------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1307844769           | CEDEÑO ALARCÓN AURA MONSERRATE | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
| 1306746973           | MIELES CEDEÑO BOLÍVAR JAVIER   | 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 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 |
| 2 6 | 0 4 | 1 2 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: AURA MONSERRATE CEDEÑO ALARCÓN  
 Identificación: 1 3 0 7 8 4 4 7 6 9