

|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.64335.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                           |                |                           |       |                   |      |
|-----------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-------------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                               |                | RUC                       |       | EXPEDIENTE        |      |
|                                                           |                | 0 6 9 1 7 3 1 8 5 5 0 0 1 |       | 6 4 3 3 5         |      |
| CONSTRUCTORA MACAS ESMERALDA ORIENTAL COMESRAL CIA. LTDA. |                |                           |       |                   |      |
| 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 |
|----------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1400480024           | GOMEZ DELGADO YESSENNIA DOLORES | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
| 0603373275           | YANEZ OROSCO DANIEL GUSTAVO     | 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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: GOMEZ DELGADO YESSENNIA DOLORES  
 Identificación: 140048002-4

