



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.86580.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                               |                           |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                   | RUC                       | EXPEDIENTE        |
|                                                               | 1 7 9 1 4 0 5 5 3 6 0 0 1 | 8 6 5 8 0         |
| SOLUS SOLUCIONES EN SISTEMAS NAVARRETE Y ASOCIADOS CIA. LTDA. |                           |                   |
| PERSONAL OCUPADO                                              |                           | AUDITORIA EXTERNA |
| DIRECCIÓN                                                     | ADMINISTRACIÓN            | PRODUCCIÓN        |
| 2                                                             |                           | 3                 |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos   | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|--------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 1710871730           | NAVARRETE CORTES BYRON ROBERTO | ECUATORIANO  | PRESIDENTE      | ADM    |
| 1710539071           | NAVARRETE CORTEZ GINO PAUL     | ECUATORIANO  | GERENTE GENERAL | 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: Gino Paúl Navarrete Cortez

Identificación 1 7 1 0 5 3 9 0 7 1