

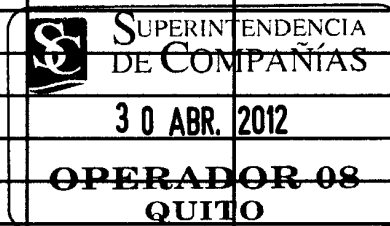
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>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.87764.2011.1</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                    |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |  |                           |  |  |                |  |  |  |  |            |  |            |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |                   |  |  |      |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|---------------------------|--|--|----------------|--|--|--|--|------------|--|------------|--|--|-------|--|--|--|--|-----------------|--|-------------------|--|--|------|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                       |  |  |                |  |  |  |  |            |  | EXPEDIENTE |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |                   |  |  |      |  |  |  |  |  |  |
| HELICONIUS CÍA. LTDA.       |  | 1 7 9 1 4 3 3 5 0 5 0 0 1 |  |  |                |  |  |  |  |            |  | 8 7 7 6 4  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |                   |  |  |      |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                           |  |  |                |  |  |  |  |            |  |            |  |  |       |  |  |  |  |                 |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |      |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   |  |                           |  |  | ADMINISTRACIÓN |  |  |  |  | PRODUCCIÓN |  |            |  |  | OTROS |  |  |  |  | AUDITOR EXTERNO |  |                   |  |  | RNAE |  |  |  |  |  |  |
| 1                           |  |                           |  |  | 1              |  |  |  |  | 10         |  |            |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |                   |  |  |      |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos   | Nacionalidad   | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|--------------------------------|----------------|-----------------|--------|
| 1714933726           | ECHAVARRÍA URIBE MARTHA STELLA | COLOMBIA       | GERENTE GENERAL | RL     |
| 1714934039           | OLANDER JACOB TARO             | ESTADOS UNIDOS | 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 |
| 1 2 | 0 4 | 3 0 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: Echavarría Uribe Martha Stella  
 Identificación: 1 7 1 4 9 3 3 7 2 6