

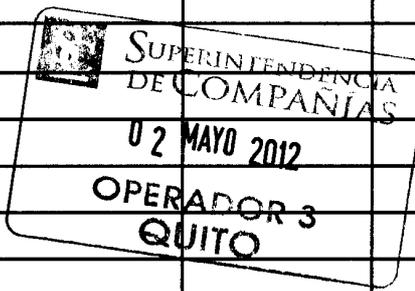
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	N° SC.NEC.90163.2011.1
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE																								
ISM. INTEGRALSERVE MANAGEMENT CONTADORES PÚBLICOS CÍA. LTDA		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">7</td><td style="width: 20px;">9</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">7</td><td style="width: 20px;">5</td><td style="width: 20px;">4</td><td style="width: 20px;">6</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">3</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;">9</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">6</td><td style="width: 20px;">3</td> </tr> </table>										1	7	9	1	7	5	4	6	0	3	0	0	1			9	0	1	6	3					
		1	7	9	1	7	5	4	6	0	3	0	0	1			9	0	1	6	3															
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA																															
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE																															
1		7																																		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1710063296	Morales Bernal Betty Isabel	Chilena	Gerente	R/L
0102041043	Espinoza Wilches Ruth Eulalia	Ecuatoriana	Presidente	ADM
0602139784	Guevara Fierro Susana Alexandra	Ecuatoriana	Subgerente	ADM



SUPERINTENDENCIA
 DE COMPAÑÍAS
 02 MAYO 2012
 OPERADOR 3
 QUITO

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: **BETTY MORALES BERNAL**

Identificación: **1 7 1 0 0 6 3 2 9 6**