



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

SC.NEC.91436.2011.

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE			
	1 7 9 1 7 7 5 9 1 0 0 0 1	9 1 4 3 6			
EMPLOFARQ CIA. LTDA.					
NUMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
3	6	0	0	0	

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

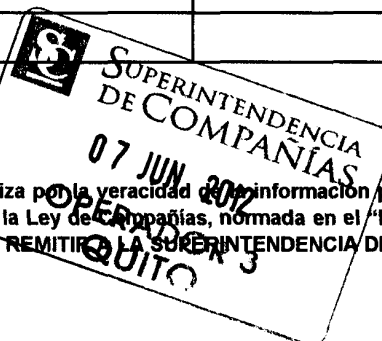
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1710113810	PEREZ TORRES WILLIAM PAUL	ECUATORIANA	CONTADOR	
1709893281	FLORES RUIZ WILLIAM OSWALDO	ECUATORIANA	GERENTE	
1707970321	ORTIZ BENAVIDES NELLY ELIZABETH	ECUATORIANA	ASISTENTE	
1710870575	VALLEJO MIRANDA LADY MARLENE	ECUATORIANA	ASISTENTE	
1703332633	PEREZ TORRES EDWIN HUMBERTO	ECUATORIANA	CHOFER	
1712365046	PEREZ VELASQUEZ VANESSA GISELA	ECUATORIANA	ASISTENTE	
1701232470	ORTZ JURADO HECTOR TEMISTOCLES	ECUATORIANA	CHOFER	

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 el "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 física



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
WILLIAMS OSWALDO FLORES RUIZ
Nombre:
No. de Documento de Identificación: 1 7 0 9 8 9 3 2 8 1