

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

SC.NIIF.9304.2011.1

RAZÓN O DENOMINACIÓ	N COCIAI										
	RUC	RUC EXPEDIENTE									
CONSTRUMERCADO S.A.		0 9 9 0	0 9 9 0 3 4 7 4					9	3 (0 4	
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN A	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE				
1	0	0	0		DELOITTE & TOUCHE		s	SC-019			
B: NÓMINA DE APODERA	ados, administrador	es y/o represen	TANTES LEG	GALE	ES						
Cédula/RUC/Pasaporte	e Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo		RL/A	ldm	
0909958274 C.I. S	SOTOMAYOR VILLACRESES BENIGNO ALFONSO			ECI	UATORIANO	GERENTE GE		RAL.			
0909437584 C.I.	RADA HINOJOSA JORGE MAURICIO			ECUATORIANO		PRESIDENTE			R.1/58		
				_			<i>'</i> .,		`		
				_			ISTROS PE	1	1		
				L	ns.	30	ABR 2012	<u>.</u>			
				<u> </u>			<i>†.</i>		<u></u>		
	·			_		GUA	YAQUIL	4			
				L				1			
				_	·	 		4			
				 		<u> </u>		_			
				↓_				4			
				 		\ 		-}			
-				 		 		4			
				_				_}			
				╀		 		_			
L				_		<u> </u>					

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 2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BENIGNO SOTOMAYOR VILLACRESES Identificación 0 9 0 9 9 5 8 2 7 4