

|                                                                                                                       |                     |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
|  <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b> | INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No.       |
|                                                                                                                       | 2011                | SC.NIF.103904.2011.1 |

## FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                 |                           |       |                 |  |  |                     |  |  |                   |  |  |  |             |  |  |  |  |
|-----------------------------|-----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|---------------------|--|--|-------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN |                 | RUC                       |       |                 |  |  |                     |  |  |                   |  |  |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
| SALICA DEL ECUADOR S.A.     |                 | 0 9 9 2 1 8 5 2 2 8 0 0 1 |       |                 |  |  |                     |  |  |                   |  |  |  | 1 0 3 9 0 4 |  |  |  |  |
| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO  |                 |                           |       |                 |  |  |                     |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |             |  |  |  |  |
| DIRECTIVOS                  | ADMINISTRATIVOS | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  | REGISTRO (RNAE) No. |  |  |                   |  |  |  |             |  |  |  |  |
| 2                           | 597             | 2319                      | -     | -               |  |  | -                   |  |  |                   |  |  |  |             |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos   | Nacionalidad | Cargo      | RL / Adm |
|----------------------|--------------------------------|--------------|------------|----------|
| AAD652757            | MUÑOZ ALVAREZ FRANCISCO JAVIER | ESPAÑOLA     | G. GENERAL | RL       |
| ASE-G-0000380        | LACHAGA BENGOCHEA IGNACIO      | ESPAÑOLA     | PRESIDENTE | A        |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |
|                      |                                |              |            |          |

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 artículo 12 del 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  
 Nombre: Miranda Álvarez Natalia Elizabeth  
 No. de Documento de Identificación: 0 9 1 4 4 4 1 3 9 9