

|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.113439.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                      |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                           |       |  |  |  |  |  |  |  |                   |                 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|-----------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |  |  |  |  |  |  |  |                   | EXPEDIENTE      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |                | 0 9 9 2 3 2 4 6 5 1 0 0 1 |       |  |  |  |  |  |  |  |                   | 1 1 3 4 3 9     |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIA. BUENASILLANTAS S.A.    |                |                           |       |  |  |  |  |  |  |  |                   |                 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |  |  |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |                 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS |  |  |  |  |  |  |  |                   | AUDITOR EXTERNO | RNAE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                           | 0              | 0                         | 2     |  |  |  |  |  |  |  |                   | 0               | 0    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0912311602           | BARBERA CENTENO RICARDO FABRICIO | ECUADOR      | VICEPRESIDENTE  | RL/SB  |
| 0909426157           | TORRES POVEDA CRISTINA LORENA    | ECUADOR      | GERENTE GENERAL | RL     |
| 0900548769           | TORRES POVEDA VICTOR MANUEL      | ECUADOR      | PRESIDENTE      | RL     |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |



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 es responsable 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, norma 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 1 | 0 9 | 0 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: VICTOR TORRES  
 Identificación: 0 9 0 0 5 4 8 7 6 9