

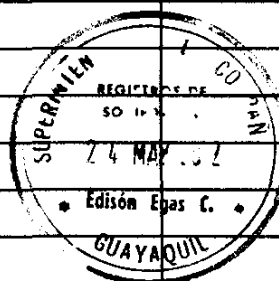
|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.123239.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos   | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|--------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0921907127           | RAMOS GUAYLLAS MAYRA ALEXANDRA | ECUATORIANA  | GERENTE GENERAL | RL     |
| 0902618826           | SALEM MENDOZA MAURICIO ELIAS   | ECUATORIANA  | 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 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 |
|     |     |     |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ING. MAYRA RAMOS GUAYLLAS  
 Identificación: 0921907127