

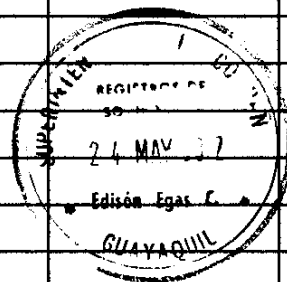
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | N° | SC.NEC.123239.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |

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