

|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                       |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | Año <input type="text" value="2010"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.161207.2010.1"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                       |                |                                       |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|--|-------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                | RUC                                   |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                | 1 7 9 2 1 6 2 3 1 9 0 0 1 1 6 1 2 0 7 |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Integrate life Corporation S.A</b> |                |                                       |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                      |                |                                       |       |                 |  |  |  |      |  |  | AUDITORIA EXTERNA |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                             | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                            | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                     | 1              |                                       |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

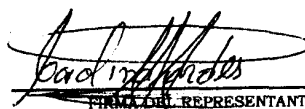
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos         | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|--------------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1711940328           | Paredes Sanchez Maria Carolina       | Ecuatoriana  | Gerente    |        |
| 1713098950           | Castillo Rodriguez Christian Marcelo | Ecuatoriana  | Contador   |        |
| 1801165265           | Paredes Molina Reinaldo              | Ecuatoriana  | Presidente |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |
|                      |                                      |              |            |        |

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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 4 | 0 4 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Carolina Paredes  
 Identificación: 171194032-8

