

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.31045.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                               |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|--|-------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                | 1 1 9 0 0 6 8 2 5 7 0 0 1 |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HOTELERA PISCOBAMBA CIA. LTDA |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO              |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  | AUDITORIA EXTERNA |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                     | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                             | 3              | 20                        |       |                 |  |  |  |      |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 1101440434           | Arias Soto Gloria Luzmila        | Ecuatorian   | Presidenta      | ADM    |
| 1705853859           | Barba Rivadeneira Gloria Alegria | Ecuatoriana  | Gerente General | RL/Adm |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 1 2 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Gloria Alegria Barba Rivadeneria  
 Identificación: CI 1705853859