

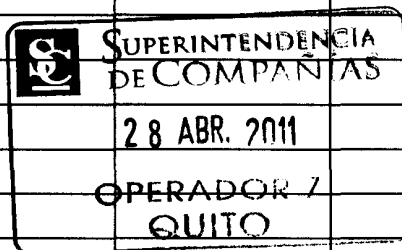
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.49530,2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                 |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|--|--|-------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 |                | 1 7 9 1 3 1 1 0 2 7 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | 4 9 5 3 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ARYSTA LIFESCIENCE ECUADOR S.A. |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                       | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  |  |  |                   | RNAE       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                               | 1              | 0                         | 0     | 0               |  |  |  |  |  |  |                   | 0          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos         | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|--------------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 1710480912001        | HIDALGO CARDENAS PATRICIA DEL CARMEN | ECUATORIANA  | PRESIDENTA EJEC |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |
|                      |                                      |              |                 |        |



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 1 | 0 4 | 2 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PATRICIA HIDALGO

Identificación: 1 7 1 0 4 8 0 9 1 2