

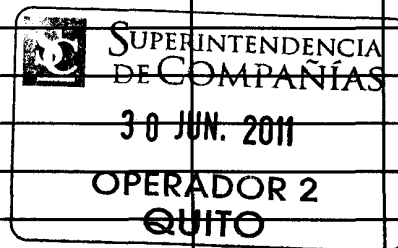
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">SC.NEC.50459.2010.1</span> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|--|--|-------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |                | 1 7 9 1 1 5 0 4 2 2 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | 5 0 4 5 0 9 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QUIMBAYA TOURS CIA LTDA     |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  |  |  |                   | RNAE          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                           | 13             |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos      | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|-----------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1704165487           | HARO RIOS MANUEL HERNAN           | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
| AM631058             | JARAMILLO GONZALEZ ALFONSO JAVIER | COLOMBIANA   | PRESIDENTE | 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 1 | 0 4 | 2 6 |

*Monica Diaz Jaron*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: M O N I C A D I A Z  
 Identificación: 1 7 1 7 2 3 7 7 6 0