

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |       |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2,010 | Nº | SC.NEC.60557.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |       |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
|                             |                | 0 9 9 2 6 6 8 2 5 3 0 0 1 |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  | 6 0 5 5 7  |  |  |  |  |
| CONSTRUOCCIDENTE S.A        |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |                   |  |            |  |  |  |  |
| 2                           | 1              |                           | 1     |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |

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

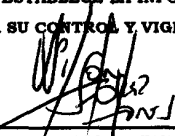
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0910617174           | LOPEZ FLORES WILSON OCTAVIO  | ECUATORIANO  | GERENTE GENERAL | R/L    |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |

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



  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **WILSON LOPEZ FLORES**  
 Identificación: 0 9 1 0 6 1 7 1 7 4