

|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA 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 10px;">SC.NEC.64280.2010.1</span> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                                     |       |                 |  |  |  |  |      |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|-------------------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|------|--|-------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                                 |       |                 |  |  |  |  |      |  |                   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |                | 0 9 9 2 6 9 2 9 9 5 0 0 1 6 4 2 8 0 |       |                 |  |  |  |  |      |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENORCORP S.A.               |                |                                     |       |                 |  |  |  |  |      |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                                     |       |                 |  |  |  |  |      |  | AUDITORIA EXTERNA |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                          | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | RNAE |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                           |                |                                     |       |                 |  |  |  |  |      |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0905011888           | OSPINA POSADA FABIO DE JESÚS | COLOMBIANA   | GERENTE GENERAL | RL     |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |

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 | 1 2 | 2 1 |

Nombre:

OSPINA POSADA FABIO DE JESUS

Identificación:



8 8