

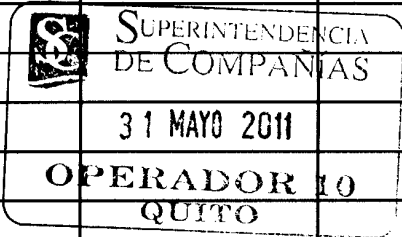
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|-----------------------|
|  | <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-85615. 2010 / |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                       |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 17170704447 /        | COBA ESTRADA GLADYS ANDREA ✓     | ECUADOR      | GERENTE GENERAL | RL     |
| 01758532 ✓           | SALAZAR CARDENAS NESTOR ALONSO ✓ | ECUADOR      | PRESIDENTE      | A      |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |

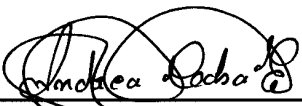


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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 5 | 3 0 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ANDREA COBA ESTRADA  
 Identificación 1 7 1 7 7 0 4 4 4 7