

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|-------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | 53092 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |       |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                     |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|--|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
|                                                     |                | 1 7 9 1 3 6 0 2 0 6 0 0 1 |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  | 8 5 7 2 3  |  |  |  |  |
| COLOMBIANA DE INSUMOS AGROPECUARIOS COLINSUMOS S.A. |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                    |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                           | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |
| 3                                                   | 1              |                           | 10    |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos      | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|-----------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1717236002           | RIVERA CASTRO SAMUEL              | COLOMBIANA   | PRESIDENTE | A      |
| 1717236010           | SALAZAR DE RIVERA PIEDAD MERCEDES | ECUADOR      | GERENTE    | 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".



| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1   | 1   | 0   |
| 5   | 2   | 9   |

*M. Mercedes de J. Salazar*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: SALAZAR DE RIVERA PIEDAD MERCEDES  
 Identificación: 1 7 1 7 2 3 6 0 1 0