

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                     |
|-----------------------------|--|---------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE          |
| QUINEMI S.A.                |  | 0992269553001 | 109767              |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON              |
|                             |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE               |
| PRADERA II                  |  | SUR           | CDLA. LA PRADERA II |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  |               | NÚMERO              |
| MZ: D33                     |  |               | MZ D 33             |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | CONJUNTO            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | BLOQUE              |
| 103                         |  |               | 1                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | KM                  |
| DIAGONAL A FARMACIA ADELITA |  |               | CAMINO              |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | TELEFONO 1          |
|                             |  |               | 042497018           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               | TELEFONO 2          |
| abbialpi93@hotmail.com      |  |               | 045107413           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               | CELULAR             |
| aramosh@hotmail.com         |  |               | 0995074575          |
| SITIO WEB                   |  |               | FAX                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                               |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALDAS PINCAY SOLANGE ABIGAIL |                       |                                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1803941895                                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/19/15 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                                     |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | XIMENA                                        |
| CIUDADELA                                                      | LOS ALMENDROS                | BARRIO                | SUR                                           |
| CALLE                                                          | MANZANA L                    | NÚMERO                | VILLA 25                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANZANA L                    | CONJUNTO              |                                               |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                               |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A JARDIN DE INFANTES ANGEL DE LA GUARDA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | abbialpi93@hotmail.com       | TELEFONO              | 045107413                                     |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0995074575                                    |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|                                                                |                             |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SANCHEZ ALDAZ ELITE ARACELY |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1200183273                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/9/04 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | XIMENA                      |
| CIUDADELA                                                      | PRADERA II                  | BARRIO                | SUR                         |
| CALLE                                                          | CDLA PRADERA II             | NÚMERO                | BLOQUE 1                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ D 33                     | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         | 1                           | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 103                         | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A FARMACIA ADELITA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | telo_sanchez@hotmail.com    | TELEFONO              | 042497017                   |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0985074575                  |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

Nombre: ALDAS PINCAY SOLANGE ABIGAIL

Identificación 1803941895

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.