



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                          |              |            |
|-----------------------------|--------------------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                      | EXPEDIENTE   |            |
| BIOHUMANETIC CIA.LTDA       | 1792515254001            | 178102       |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                | PARROQUIA    |            |
| BIOHUMANETIC CIA.LTDA       | CHIMBORAZO               | RIOBAMBA     |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                   | CALLE        | NÚMERO     |
|                             | PUEBLO UNIDO             | AV. CORDOVEZ | 4          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ALMAGRO MZ. I            | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                          | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                          | KM           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A TALLERES ALVAREZ | CAMINO       |            |
| CASILLERO POSTAL            |                          | TELEFONO 1   | 032377049  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | agrosayaruqui@yahoo.es   | TELEFONO 2   |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | projas@agrosa.com.ec     | CELULAR      | 0987000604 |
| SITIO WEB                   | www.bhn.ec               | FAX          |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | RIOBAMBA |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |             |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ZURITA BALSECA BORIS AGUSTIN |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708535743  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/05/14 0:00                | CANTON                | QUITO       |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | YARUQUI     |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |             |
| CALLE                                                          | SIMON BOLIVAR                | NÚMERO                | Oe2-30      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VICENTE ROCAFUERTE           | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | UPC YARUQUI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | boris@bhn.ec                 | TELEFONO              | 022777080   |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0987000604  |

03 SET. 2014  
OPERADOR 16  
QUITO

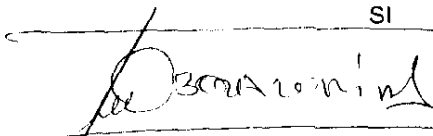
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|                                                                      |                      |                       |                     |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                      | PERSONA NATURAL      |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                  | ROMO VERA JUAN JOSE  |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717792293          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL           | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | PRESIDENTE           | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 12/05/14 0:00        | CANTON                | QUITO               |
|                                                                      |                      | PARROQUIA             | CONOCOTO            |
| CIUDADELA                                                            |                      | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                                | GRIBALDO MINO        | NÚMERO                | BQ3 CASA4           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | SAN PEDRO DE TABOADA | CONJUNTO              | PINAR DE LA SIERRA  |
| BLOQUE                                                               | 3                    | EDIFICIO/C.C.         | 4                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    |                      | KM                    |                     |
| CAMINO                                                               |                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | MUNICIPIO VALLE LOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | juan@bhn.ec          | TELEFONO              | 022099261           |
|                                                                      |                      | CELULAR               | 0995805784          |

**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 |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZURITA BALSECA BORIS AGUSTIN  
Identificación 1708535743

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.

