

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                       |                    |            |
|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                       | RUC                | EXPEDIENTE |
| KRUMED S.A.                 |                                       | 1792513812001      | 179412     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                       | PROVINCIA          | PARROQUIA  |
|                             |                                       | PICHINCHA          | CHAUPICRUZ |
| CIUDADELA                   |                                       | BARRIO             | NÚMERO     |
| LA ALCAZAR                  |                                       | AV. GRANDA CENTENO | N39-240    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | LT 2000 - AV. OCCIDENTAL              | CONJUNTO           |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                       | BLOQUE             | 2000       |
| NÚMERO DE OFICINA           | 2016                                  | KM                 |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | SUBIDA DE TELEAMAZONAS HASTA EL FONDO | CAMINO             |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                       | TELEFONO 1         | 022261451  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | info@krumed.com.ec                    | TELEFONO 2         | 022436677  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | sruiz@krumed.com.ec                   | CELULAR            | 0999731205 |
| SITIO WEB                   |                                       | FAX                |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                         |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | RUIZ MONTALVO JAIME SANTIAGO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001471877              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/31/14 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                   |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | EL CONDADO              |
| CIUDADELA                                                      | EL CONDADO                   | BARRIO                | EL CONDADO              |
| CALLE                                                          | A                            | NÚMERO                | OE6-175                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Q                            | CONJUNTO              | URBANIZACION EL CONDADO |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | URBANIZACION EL CONDADO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | info@krumed.com.ec           | TELEFONO              | 022261451               |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0999731205              |

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                                             | MOSQUERA CISNEROS VERONICA LISSETTE |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717833915            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                          | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/31/14 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                 |
|                                                                 |                                     | PARROQUIA             | CHAUPICRUZ            |
| CIUDADELA                                                       |                                     | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                           | GRANDA CENTENO                      | NÚMERO                | LOTE 2000             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AV. OCCIDENTAL                      | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                          |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                     | KM                    |                       |
| CAMINO                                                          |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | LA SUBIDA DEL CANAL 4 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              |                                     | TELEFONO              | 022261451             |
|                                                                 |                                     | CELULAR               | 0983356038            |

## 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: RUIZ MONTALVO JAIME SANTIAGO

Identificación 1001471877

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: 16/11/2012

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