

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                         |               |                     |
|-----------------------------|-------------------------|---------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                         | RUC           | EXPEDIENTE          |
| EMAPHARM S.A.               |                         | 0993015113001 | 306229              |
| NOMBRE COMERCIAL            |                         | PROVINCIA     | CANTON              |
|                             |                         | GUAYAS        | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA                   |                         | BARRIO        | CALLE               |
|                             |                         |               | Numa Pompilio Llona |
|                             |                         |               | NÚMERO              |
|                             |                         |               | 090514              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | S/N                     | CONJUNTO      |                     |
| EDIFICIO/C.C.               | The Point               | BLOQUE        |                     |
| NÚMERO DE OFICINA           | 30                      | KM            |                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | En el Puerto Santa Ana  | CAMINO        |                     |
| CASILLERO POSTAL            |                         | TELEFONO 1    | 043885903           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | moniortegav@hotmail.com | TELEFONO 2    |                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | emapharmsa@gmail.com    | CELULAR       | 0986715098          |
| 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                                            | ORTEGA VILLACIS MONICA MONSERRATE |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911676971     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/15/17 12:00 AM                  | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                      | CIUDAD CELESTE                    | BARRIO                | LA RIA         |
| CALLE                                                          | S/N                               | NÚMERO                | 0              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 3                                 | CONJUNTO              | S/N            |
| BLOQUE                                                         | S/N                               | EDIFICIO/C.C.         | S/N            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                               | KM                    | 9.5            |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | Vía Samorondón |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | monicamov2016@gmail.com           | TELEFONO              | 045019792      |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0982963324     |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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                                            | SALCEDO ORTEGA ERNESTO FRANCISCO |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916596398                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/16/17 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                            |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                            |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                                      |
| CALLE                                                          | AV. MIGUEL H. ALCIVAR            | NÚMERO                | 0                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VICTOR H. SICOURET               | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    | SK                                   |
| CAMINO                                                         | SC                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A dos cuadras del Banco de Guayaquil |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | asesorlegal@grupoquimipac.com.ec | TELÉFONO              | 045019792                            |
|                                                                | c                                | CELULAR               | 0999081388                           |

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 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.