

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                                                    |                  |
|-----------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                                                | EXPEDIENTE       |
| LEBENS-GROUP CIA.LTDA.      |  | 1792853257001                                                      | 309865           |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                                                          | PARROQUIA        |
| LABORATORIO LEBENS          |  | PICHINCHA                                                          | QUITO            |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                                                             | NÚMERO           |
| EL BATAN                    |  | EL BATAN                                                           | ULTIMAS NOTICIAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | CONJUNTO                                                           | N38-18           |
| EL TELEGRAFO                |  | BLOQUE                                                             | EL BATAN         |
| EDIFICIO/C.C.               |  | KM                                                                 |                  |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 1                                                                  | N38-18           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | UNA CUADRA AL OCCIDENTE DEL SERCOP, CALLE PARALELA A LA AV. SHYRIS | ULTIMAS NOTICIAS |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1                                                         | 022244305        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | lebenspharma2018@gmail.com                                         | TELEFONO 2       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | gerencia.a@lebenspharma.com                                        | CELULAR          |
| SITIO WEB                   |  | www.lebenspharma.com                                               | FAX              |
|                             |  |                                                                    | 0984577403       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                                                                    |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                                                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | SILVA QUEZADA DEISY ELIZABETH |                       |                                                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718493966                                                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                                                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/28/18 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                                                              |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | CONOCOTO                                                           |
| CIUDADELA                                                      | Altos de la Moya 2            | BARRIO                | Altos de la Moya 2                                                 |
| CALLE                                                          | JULIO MORENO                  | NÚMERO                | 106                                                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JUAN MONTALVO                 | CONJUNTO              | Altos de la Moya 2                                                 |
| BLOQUE                                                         | Altos de la Moya 2            | EDIFICIO/C.C.         | Altos de la Moya 2, Casa 106                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    | 106                                                                |
| CAMINO                                                         | Vía a San Rafael (Conocoto)   | REFERENCIA UBICACIÓN  | Cerca a la Iglesia de los Padres Agustinos y Religiosas Beletmitas |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerencia.a@lebenspharma.com   | TELEFONO              | 022676795                                                          |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0992820993                                                         |

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                                            | LEON VERA CESAR ROBERTO   |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714538111                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/28/18 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                                    |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | QUITO                                    |
| CIUDADELA                                                      | Turubamba Bajo            | BARRIO                | Turubamba Bajo                           |
| CALLE                                                          | PASAJE S28A               | NÚMERO                | OE2-105                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Calle OE2D                | CONJUNTO              | Turubamba Bajo                           |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    | 1                                        |
| CAMINO                                                         | Calle S28A                | REFERENCIA UBICACIÓN  | Frente al Centro Comercial Quicentro Sur |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gerencia@lebenspharma.com | TELEFONO              | 022676795                                |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0984577403                               |

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 |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: LEON VERA CESAR ROBERTO

Identificación 1714538111

REPRESENTANTE LEGAL

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.