

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |             |
|-----------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| MAQUIPROEQUADOR CIA.LTDA.   |  | 1792927609001 | 312345      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON      |
| CIUDADELA                   |  | PICHINCHA     | QUITO       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE       |
| EDIFICIO/C.C.               |  | ÑAQUITO       | AV AMAZONAS |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | NÚMERO      |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               |             |
| CASILLERO POSTAL            |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               |             |
| SITIO WEB                   |  |               |             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                |
|--|------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PAZMIÑO REINOSO TANIA ISABEL |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706091889     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/1/19 12:00 AM              | CANTON                | QUITO          |
| CIUDADELA  |                              | PARROQUIA             | QUITO          |
| CALLE  | CALLE V                      | BARRIO                |                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE V PRIMA                | NÚMERO                | LOTE 219       |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              | URB EL CONDADO |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | EDIFICIO/C.C.         |                |
| CAMINO   |                              | KM                    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | MOISMOICA@HOTMAIL.COM        | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONDADO        |
|  |                              | TELEFONO              | 022498313      |
|  |                              | CELULAR               | 0998310025     |

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  | REINOSO JURADO ELVIA ISABEL     |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703178671           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/30/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                |
|  |                                 | PARROQUIA             | QUITO                |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                |                      |
| CALLE  | CALLE V                         | NÚMERO                | 123                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Y DE LAS ALCANTARAS             | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                      |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | PASEOS DEL PICHINCHA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contabilidad@phytopharma.com.ec | TELÉFONO              | 022498313            |
|  |                                 | CELULAR               | 0987365717           |

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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |
| 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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: PAZMIÑO REINOSO TANIA ISABEL

Identificación 1706091889

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |             |
|-----------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| MAQUIPROEQUADOR CIA.LTDA.   |  | 1792927609001 | 312345      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON      |
| CIUDADELA                   |  | PICHINCHA     | QUITO       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE       |
| EDIFICIO/C.C.               |  | ÑAQUITO       | AV AMAZONAS |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | NÚMERO      |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               |             |
| CASILLERO POSTAL            |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               |             |
| SITIO WEB                   |  |               |             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                |
|--|------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PAZMIÑO REINOSO TANIA ISABEL |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706091889     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/1/19 12:00 AM              | CANTON                | QUITO          |
| CIUDADELA  |                              | PARROQUIA             | QUITO          |
| CALLE  | CALLE V                      | BARRIO                |                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE V PRIMA                | NÚMERO                | LOTE 219       |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              | URB EL CONDADO |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | EDIFICIO/C.C.         |                |
| CAMINO   |                              | KM                    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | MOISMOICA@HOTMAIL.COM        | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONDADO        |
|  |                              | TELEFONO              | 022498313      |
|  |                              | CELULAR               | 0998310025     |

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  | REINOSO JURADO ELVIA ISABEL     |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703178671           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/30/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                |
| CIUDADELA  |                                 | PARROQUIA             | QUITO                |
| CALLE  | CALLE V                         | BARRIO                |                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Y DE LAS ALCANTARAS             | NÚMERO                | 123                  |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contabilidad@phytopharma.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN  | PASEOS DEL PICHINCHA |
|  |                                 | TELÉFONO              | 022498313            |
|  |                                 | CELULAR               | 0987365717           |

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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |
| 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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: PAZMIÑO REINOSO TANIA ISABEL

Identificación 1706091889

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.