

## FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

No.

20 0015119

|                                           |                            |                |  |                           |  |                          |  |                 |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|----------------------------|----------------|--|---------------------------|--|--------------------------|--|-----------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|---------------|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZON O DENOMINACION SOCIAL               |                            | 02 RUC         |  | 1 7 9 1 2 4 1 8 1 9 0 0 1 |  |                          |  |                 |  |  |  |                         |  |  |  | 03 EXPEDIENTE |  | 0 0 0 4 7 6 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01                                        | RODDOME PHARMACEUTICAL S.A |                |  |                           |  |                          |  |                 |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 PROVINCIA                              |                            | 05 CANTON      |  | 06 CIUDAD                 |  | 07 PARROQUIA             |  |                 |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PICHINCHA                                 |                            | QUITO          |  | QUITO                     |  | INAHUITO                 |  |                 |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 CALLE                                  |                            |                |  | 09 NUMERO                 |  | 10 TELEFONO:             |  | 4 6 3 - 0 6 1   |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GASPAR DE VILLARDEL                       |                            |                |  | 1152                      |  | FAX:                     |  | 4 6 3 - 0 6 3   |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 INTERSECCION                           |                            |                |  |                           |  | 12 EDIFICIO C. COMERCIAL |  |                 |  |  |  | 13 PISO, DEPTO, OFICINA |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JORGE DROM                                |                            |                |  |                           |  |                          |  |                 |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL          |                            |                |  |                           |  | 15 COD. ACTIV.           |  |                 |  |  |  | 16 EMAIL                |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DISTRIBUIDORES DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS |                            |                |  |                           |  | 6 1 6 0 6                |  |                 |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 REPRESENTANTE LEGAL                    |                            |                |  | 18 CEDULA                 |  |                          |  | 19 CARGO        |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GALO VEGA COBO                            |                            |                |  | 1 7 0 2 3 1 1 2 6 5       |  |                          |  | GERENTE GENERAL |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 PERSONAL OCUPADO                       |                            |                |  |                           |  |                          |  |                 |  |  |  | 21 AUDITOR EXTERNO      |  |  |  | R.N.A.E.      |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCION                                 |                            | ADMINISTRACION |  | PRODUCCION                |  | OTROS                    |  |                 |  |  |  |                         |  |  |  |               |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

### 1/: Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL

200.00

2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACION

| AÑO |   |   |   | MES |   | DÍA |  |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|--|
| 2   | 0 | 0 | 1 | 0   | 5 |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**

POLIGRAFICA C.A. - R.U.C.: 0990158436001 - Resolución: 3328 - 29 / 07 / 96

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL