

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     | RUC                                      | EXPEDIENTE                             |            |
|---|--|--|------------|
| DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ROMERO DIFROMER S.A. | 0991238891001                            | 66947                                  |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                | PROVINCIA                                | CANTON                                 | PARROQUIA  |
|   | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL                              | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                       | BARRIO                                   | CALLE                                  | NÚMERO     |
| MARTHA DE ROLDOS                                | -  | MIRADOR DEL NORTE MZ.<br>2 SOLAR 8 Y 9 | SOLAR 7    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            | F-707                                    | CONJUNTO                               | -          |
| EDIFICIO/C.C.                                   | -  | BLOQUE                                 | -          |
| NÚMERO DE OFICINA                               | -  | KM                                     | -          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            | A TRES CUADRAS DE ALMACENES TIA DE LA MA | CAMINO                                 | -          |
| CASILLERO POSTAL                                | -  | TELEFONO 1                             | 042684330  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            | cia.difromer@outlook.com                 | TELEFONO 2                             | 2680357    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            | enrique.romero@businesspharm.net         | CELULAR                                | 0998643119 |
| SITIO WEB                                       | -  | FAX                                    | 2680515    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |  |
|--|----------------------------------|-----------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ROMERO ESPINOZA PEDRO ENRIQUE    |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701019952                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/13/13 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                                |
|  |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                |
| CIUDADELA  | URBANIZACION PARQUES DEL RIO     | BARRIO                | -  |
| CALLE  | -                                | NÚMERO                | 1  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SN                               | CONJUNTO              | RESIDENCIAL                              |
| BLOQUE   | -                                | EDIFICIO/C.C.         | -  |
| NÚMERO DE OFICINA  | -                                | KM                    | -  |
| CAMINO   | -                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | INGRESANDO POR EL COLEGIO ALDON CALDERON |
| CORREO ELECTRÓNICO   | enrique.romero@businesspharm.net | TELEFONO              | 042832459                                |
|  |                                  | CELULAR               | 098643119                                |

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 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 |

---

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.