

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                        |               |                        |
|-----------------------------|------------------------|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                        | RUC           | EXPEDIENTE             |
| D&M-PHARMA S.A.             |                        | 1792705959001 | 709356                 |
| NOMBRE COMERCIAL            |                        | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
|                             |                        | PICHINCHA     | QUITO                  |
| CIUDADELA                   |                        | BARRIO        | CALLE                  |
|                             |                        |               | REPÚBLICA DEL SALVADOR |
|                             |                        |               | NÚMERO                 |
|                             |                        |               | E9-10                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | LOS SHYRIS             | CONJUNTO      |                        |
| EDIFICIO/C.C.               |                        | BLOQUE        |                        |
| NÚMERO DE OFICINA           |                        | KM            |                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | frente a la Carolina   | CAMINO        |                        |
| CASILLERO POSTAL            |                        | TELEFONO 1    | 2249675                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | abreu@abreuip.com      | TELEFONO 2    | 2249675                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jhernandez@abreuip.com | CELULAR       | 0994179673             |
| SITIO WEB                   |                        | FAX           |                        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ROJAS MORALES JORGE ROBERTO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | P03105440                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | CHILE                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/4/19 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                              |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO                              |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                          | Republica del Salvador      | NÚMERO                | E9-10                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Shyris                      | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal al planetario la Carolina |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | abreu@abreuip.com           | TELEFONO              | 0987496065                         |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0987496065                         |

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                                            | MORENO HERNANDEZ WINDER EDUARDO   |                       |                                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1759413451                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | VENEZUELA                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO | PROVINCIA             | PICHINCHA                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/4/19 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                                       |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | QUITO                                       |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                                             |
| CALLE                                                          | Republica del Salvador            | NÚMERO                | E1                                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Moscu                             | CONJUNTO              |                                             |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                                             |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal cafeteria esquinera en calle Moscu |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | wmoreno@dympharma.com             | TELEFONO              | 0999261543                                  |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0999261543                                  |

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 |

Nombre: MORENO HERNANDEZ WINDER EDUARDO  
Identificación 1759413451

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.