

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                         |                                |               |                 |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                             |                                | RUC           | EXPEDIENTE      |
| INDUSTRIA FARMACEUTICA THINKBIGCOM CEDEÑO DE LA CRUZ HIDALGO CEDHI S.A. |                                | 0993046035001 | 712577          |
| NOMBRE COMERCIAL                                                        |                                | PROVINCIA     | PARROQUIA       |
|                                                                         |                                | GUAYAS        | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                                                               |                                | BARRIO        | NÚMERO          |
| LAS ACACIAS                                                             |                                |               | AV. 25 DE JULIO |
|                                                                         |                                |               | SOLAR 3         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                    | MZ. D-6                        | CONJUNTO      |                 |
| EDIFICIO/C.C.                                                           |                                | BLOQUE        |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                                       |                                | KM            |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                    | ATRÁS DE SUPERMERCADOS TÍA     | CAMINO        |                 |
| CASILLERO POSTAL                                                        |                                | TELEFONO 1    | 5036899         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                    | jalcivar@hotmail.com           | TELEFONO 2    | 045047737       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                    | robertcedenogarcia@hotmail.com | CELULAR       | 0967384635      |
| SITIO WEB                                                               |                                | FAX           |                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                |                       |            |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | CEDEÑO GARCIA ROBERT EDUARDO   |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924001142 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | CONJUNTA                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/23/17 12:00 AM               | CANTON                | DAULE      |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | DAULE      |
| CIUDADELA                                                       | URBANIZACIÓN LA JOYA           | BARRIO                |            |
| CALLE                                                           | AV. LEÓN FEBRES CORDERO        | NÚMERO                | VILLA 38   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ. 14                         | CONJUNTO              | ESMERALDA  |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | km 14      |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | robertcedenogarcia@hotmail.com | TELEFONO              | 5073035    |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0967384635 |

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                                            | GARCIA MENDOZA MARTHA ISABEL |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1311761595 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/20/20 12:00 AM            | CANTON                | DAULE      |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | DAULE      |
| CIUDADELA                                                      | URBANIZACION LA JOYA         | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | AV. LEON FEBRES CORDERO      | NÚMERO                | VILLA 38   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ. 14                       | CONJUNTO              | ESMERALDA  |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | KM. 14     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | marthadifaced@gmail.com      | TELEFONO              | 5073035    |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0967384635 |

**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.