

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                         |               |            |                         |
|-----------------------------|-----------------------------------------|---------------|------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                         | RUC           | EXPEDIENTE |                         |
| CIAPHARMAGRAN S.A.          |                                         | 2490031084001 | 722430     |                         |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                         | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA               |
|                             |                                         | SANTA ELENA   | SALINAS    | JOSE LUIS TAMAYO (MUEY) |
| CIUDADELA                   |                                         | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO                  |
| SANTA PAULA                 |                                         | SANTA PAULA   | NO 5       | SOLAR 6                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV 14                                   |               | CONJUNTO   |                         |
| EDIFICIO/C.C.               | CENTRO MEDICO GRANADOS                  |               | BLOQUE     |                         |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                         |               | KM         |                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL A CENTRO DE ATENCIÓN CIUDADANA | CAMINO        |            |                         |
| CASILLERO POSTAL            | 240205                                  | TELEFONO 1    | 2775576    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | soporte@brainbs.com                     | TELEFONO 2    | 2775576    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ogranado_1@hotmail.com                  | CELULAR       | 0990921218 |                         |
| SITIO WEB                   |                                         | FAX           |            |                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |             |        |         |
|-----------|-------------|--------|---------|
| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | SALINAS |
|-----------|-------------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                         |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GRANADOS BARZOLA FERNANDO ANTONIO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926751793              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | SANTA ELENA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/20/19 12:00 AM                  | CANTON                | SALINAS                 |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | JOSE LUIS TAMAYO (MUEY) |
| CIUDADELA                                                      | SANTA PAULA                       | BARRIO                | SANTA PAULA             |
| CALLE                                                          | CALLE 5                           | NÚMERO                | 6                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AVENIDA 14 Y 16                   | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 2                                 | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL CAC         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | oswaldogranados@hotmail.com       | TELEFONO              | 0994944439              |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0994944439              |

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.