

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                                           |                   |
|------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                                | <b>EXPEDIENTE</b> |
| BIOHEALTH INTERNATIONAL CIA. LTDA. | 1791846915001                             | 93406             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                          | <b>CANTON</b>     |
| BIOHEALTH                          | PICHINCHA                                 | QUITO             |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                             | <b>CALLE</b>      |
|                                    | JIPIJAPA                                  | ISLA GENOVESA     |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>E ISLA FLOREANA</b>                    | <b>CONJUNTO</b>   |
| EDIFICIO/C.C.                      | NO                                        | BLOQUE            |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | <b>PB</b>                                 | <b>KM</b>         |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | <b>DETRAS DEL COLEGIO CENTRAL TECNICO</b> | <b>CAMINO</b>     |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                           | <b>TELEFONO 1</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | moismoica@hotmail.com                     | <b>TELEFONO 2</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | contabilidad@phytopharma.com.ec           | <b>CELULAR</b>    |
| <b>SITIO WEB</b>                   | www.phytopharma.com.ec                    | <b>FAX</b>        |
|                                    |                                           | 2253120           |
|                                    |                                           | 0984870621        |
|                                    |                                           | 3520319           |

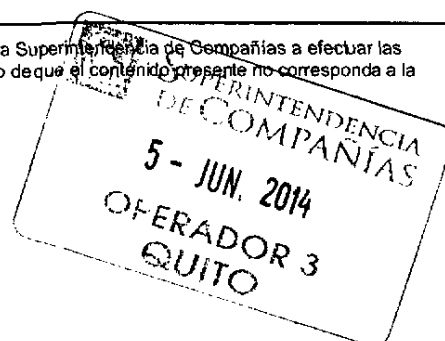
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |                  |               |              |
|------------------|------------------|---------------|--------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>PICHINCHA</b> | <b>CANTON</b> | <b>QUITO</b> |
|------------------|------------------|---------------|--------------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                       |                               |                              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | <b>PERSONA NATURAL</b>        |                              |                         |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | ANDRADE YEPEZ MARCO FRANCISCO |                              |                         |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                        | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1709216004              |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                    | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                 |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE                       | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA               |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 27/11/12 12:00 AM             | <b>CANTON</b>                | QUITO                   |
|                                                                       |                               | <b>PARROQUIA</b>             | COTOCOLLAO              |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      |                               | <b>BARRIO</b>                | EL CONDADO              |
| <b>CALLE</b>                                                          | CALLE V                       | <b>NÚMERO</b>                | CALLE V                 |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | CALLE                         | <b>CONJUNTO</b>              | URB. EL CONDADO         |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                               | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                         |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                               | <b>KM</b>                    |                         |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                               | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | URBANIZACION EL CONDADO |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | moismoica@hotmail.com         | <b>TELEFONO</b>              | 3520318                 |
|                                                                       |                               | <b>CELULAR</b>               | 0998763427              |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

Página 1 de 3

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

|    |    |    |
|----|----|----|
| SI | NO | X  |
| SI | X  | NO |
| SI | NO | X  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE YEPEZ MARCO FRANCISCO Identificación  
1709216004

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

