

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS</b><br><small>FORMULARIO SC</small> <b>FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION</b> | <b>AÑO</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2009</span> <b>No.</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">300043500</span> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA**

|    |  |                                                                                               |  |    |  |                                |  |    |  |                                  |  |
|----|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|--|--------------------------------|--|----|--|----------------------------------|--|
| 01 |  | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>RUIZ OÑOS PHARMA CIA. LTDA.                                    |  | 02 |  | RUC<br>1791884418001           |  | 03 |  | EXPEDIENTE<br>94892              |  |
| 04 |  | PROVINCIA<br>PICHINCHA                                                                        |  | 05 |  | CANTON<br>QUITO                |  | 06 |  | CIUDAD<br>QUITO                  |  |
| 08 |  | CALLE<br>AV. SHYRIS                                                                           |  | 09 |  | NUMERO<br>N3A-242              |  | 10 |  | TELEFONO:<br>022261543           |  |
|    |  |                                                                                               |  |    |  |                                |  |    |  | FAX:<br>022261544                |  |
| 11 |  | INTERSECCION<br>HOLANDA                                                                       |  | 12 |  | EDIFICIO C. COMERCIAL<br>LOPEZ |  | 13 |  | PISO, DEPTO, OFICINA<br>M2       |  |
| 14 |  | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br>MAJOR Y MENOR DE PRODUCTOS NATURALES, MEDICINALES Y HOMEOPAT |  | 15 |  | COD. ACTIV.<br>                |  | 16 |  | EMAIL<br>santrvz@qulo.satnet.net |  |
| 17 |  | REPRESENTANTE LEGAL<br>SANTIAGO RUIZ OÑOS                                                     |  | 18 |  | CEDULA<br>1704103629           |  | 19 |  | CARGO<br>GERENTE GENERAL         |  |
| 20 |  | PERSONAL OCUPADO                                                                              |  | 21 |  | AUDITOR EXTERNO                |  |    |  | R.N.A.E.                         |  |
|    |  | DIRECCION<br>2                                                                                |  |    |  | ADMINISTRACION<br>19           |  |    |  | PRODUCCION<br>-                  |  |
|    |  |                                                                                               |  |    |  | OTROS<br>-                     |  |    |  |                                  |  |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera      1: Inversión Extranjera Directa    2: Inversión Subregional    3: Inversión Neutra    4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

|       |       |
|-------|-------|
| TOTAL | 1.000 |
|-------|-------|

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACION

| AÑO |  |  |  | MES |  | DIA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**

TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION No. NAC-DGER2006-0798 A 01-12-06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL