SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 06/08/2014 CÓDIGO 0000006373

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MEAD JOHNSON NUTRITION (ECUADOR) CIA. LTDA.		1792168740001		161566
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL SUCRE	AVDA. CORUÑA	N27-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORELLANA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CORUÑA PLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3965500
CORREO ELECTRÓNICO 1	veronica.razapinto@mjn.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kandy.bolanosandrade@mjn.com		CELULAR	0995650115
SITIO WEB			FAX	092950798

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOLSBY STEPHEN WILLIAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	706403060
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	INGLATERRA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	*12/10/08 12:00 AM*	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVDA CORUÑA	NÚMERO	N27-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CORUÑA PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAN
CORREO ELECTRÓNICO	veronica.razapinto@mjn.com	TELEFONO	3965500
		CELULAR	092950798

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
8 - AGO. 2014
OPERADOR 3
QUITO

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 06/08/2014 CÓDIGO 0000006373

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURHANS STANLEY DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	710070229
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVDA CORUÑA	NÚMERO	N27-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CORUÑA PLAZA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAN
CORREO ELECTRÓNICO	veronica.razapinto@mjn.com	TELEFONO	3965500
		CELULAR	0992950798

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ VICTORICA LUIS MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	25386155n
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/16/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MENESES PALLARES	NÚMERO	LOTE 7C-C1
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LUMBISI
CORREO ELECTRÓNICO	veronica.razapinto@mjn.com	TELEFONO	023965500
		CELULAR	0995373700

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
8 - AGO. 2014
OPERADOR 3
QUITO

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 06/08/2014 CÓDIGO 0000006373

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALEZ VICTORICA LUIS MARIA
Identificación 25386155n

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
8 - AGO. 2014
OPERADOR 3
QUITO

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