

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

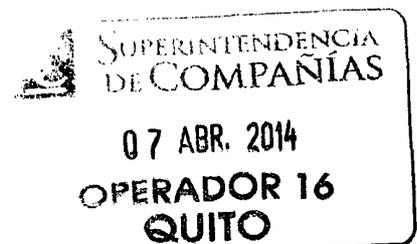
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
BEECHAM PHARMACEUTICALS S.A.	1792215110001	163337	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	IÑAQUITO	AV. 10 DE AGOSTO	N36-239
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. NACIONES UNIDAS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ELECTROECUATORIANA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A TRES CUADRAS DEL CENTRO COMERCIAL	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	IÑAQUITO	<b>TELEFONO 1</b>	022994700
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	patricia.g.leyme@gsk.com	<b>TELEFONO 2</b>	022994764
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	marceloegas@egasyasociados.com	<b>CELULAR</b>	0998846762
<b>SITIO WEB</b>	www.gsk.com	<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SALINAS POLANCO ENRIQUE EDUARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	116392135
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	CHILE
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	08/05/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYÁ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	C	<b>NÚMERO</b>	51
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	S/N	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>	LOTE 51	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A CINCUENTA METROS DE LOS CEVICHES DE LA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	patricia.g.leyme@gsk.com	<b>TELEFONO</b>	022994714
		<b>CELULAR</b>	0984995190

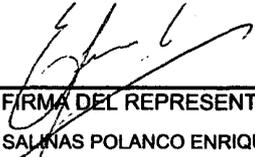


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

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

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: SALINAS POLANCO ENRIQUE EDUARDO  
Identificación 116392135

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

