

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| PHARMADELIVERY CIA. LTDA. | 1792462223001 | 172844 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| PHARMADELIVERY CIA. LTDA. | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| QUITO | EL BATAN | AV. DE LOS SHYRIS | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GASPAR DE VILLARROEL | CONJUNTO | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | CENTRO COMERCIAL GALERÍA - OFIC. 62 | BLOQUE | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | 114 | KM | S/N |
| REFERENCIA UBICACIÓN | TRES CUADRAS AL NORTE DEL QUICENTRO SHOPPING | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | 593 | TELEFONO 1 | 022266200 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | juan.medina@pharmadelivery.com.ec | TELEFONO 2 | 022260111 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | norma.vega@pharmadelivey.com.ec | CELULAR | 0999126348 |
| SITIO WEB | | FAX | 022266200 |

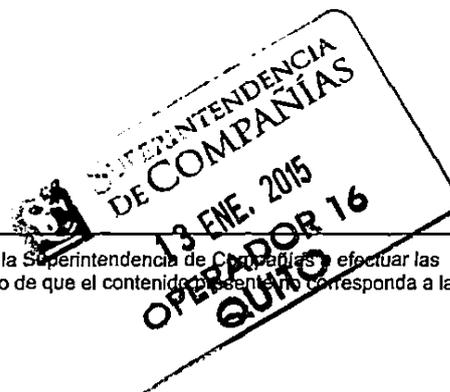
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MEDINA JUAN HOMERO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501312508 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/09/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | EL BATAN |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AVDA. DE LOS SHYRIS | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GASTAR DE VILLARROEL | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | CENTRO COMERCIAL GALERIA |
| NÚMERO DE OFICINA | 114 | KM | S/N |
| CAMINO | S/N | REFERENCIA UBICACIÓN | A TRES CUADRAS AL NORTE DEL QUICENTRO |
| CORREO ELECTRÓNICO | juan.medina@pharmadelivery.com.ec | TELEFONO | 022260111 |
| | | CELULAR | 0999126348 |

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 presentado no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VEGA ESPINEL NORMA MIGUELINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707341614 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/09/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | EL BATAN |
| CALLE | AVDA DE LOS SHYRIS | BARRIO | EL BATAN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GASPAR DE VILLARROEL | NÚMERO | S/N |
| BLOQUE | S/N | CONJUNTO | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | 114 | EDIFICIO/C.C. | CENTRO COMERCIAL GALERIA |
| CAMINO | S/N | KM | S/N |
| CORREO ELECTRÓNICO | norma.vega@pharmadelivery.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | TRES CUADRAS AL NORTE DEL QUICENTRO |
| | | TELEFONO | 022260111 |
| | | CELULAR | 0999126205 |

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 MEDINA JUAN HOMERO
Identificación 0501312508

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.

