

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LEARNER-PHARMA S.A.		1792934583001	312548
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Jorge Drom		Inaquito	Avenida Gaspar de Villarroel E3-83
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
Alexxiapharma		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1
a una cuadra del CNT			022463061
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
miltonsolorzanoflores@gmail.com		CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
fdelpozo@gvn.com.ec		0999450590	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA NARANJO GALO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707371504
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/26/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	PARROQUIA	QUITO
CALLE	GASPAR DE VILLAROEL E3-83 Y JORGE DROM	BARRIO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jorge Drom	NÚMERO	E3-83
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	Alexxiapharma
CAMINO	ND	KM	ND
CORREO ELECTRÓNICO	veganaranjofabricio@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de CNT
		TELEFONO	022463061
		CELULAR	0999450590

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO FLORES MILTON ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713039566
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/26/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Inaquito
CALLE	Gaspar de Villarroel	NÚMERO	E3-83
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jorge Drom	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Alexxiapharma
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	ND
CAMINO	ND	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de CNT
CORREO ELECTRÓNICO	miltosolorzanoflores@gmail.com	TELEFONO	022463061
		CELULAR	0993360068

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SOLORZANO FLORES MILTON ARTURO
Identificación 1713039566

REPRESENTANTE LEGAL

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